



| | | |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
| 21-1905-24.745.843/0001-85-55-001-000.000.309-157.370.500-8 | 309 | 4.00 |

Dados da NF-e

| | | | | | |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55 | 1 | 309 | 17/05/2019 14:35:00-03:00 | 17/05/2019 14:35:00-03:00 | 569,67 |

Emitente

| | | | |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 24.745.843/0001-85 | POSTO CHAPADA DAS MESAS LTDA ME | 124920225 | MA |

Destinatário

| | | | |
|----------------------|--------------------------------|-----------------------|----|
| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 667.464.857-49 | ALUISIO GUIMARAES MENDES FILHO | | MA |
| Destino da operação | Consumidor final | Presença do Comprador | |
| 1 - Operação Interna | 0 - Normal | 0 - Não se aplica | |


Emissão

| | | | |
|---|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
| 3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco | 4.01_sebrae_b026 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| DESPESA COM ALIMENTAÇÃO | 1 - Saída | | 2yrBuXtW8JX6mxsSBPIbfzCwQ48= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão AN |
| Autorização de Uso | 421190010698462 | 17/05/2019 às 15:03:08-03:00 | 17/05/2019 às 15:03:08 |

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE POSTO CHAPADA DAS MESAS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.309 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|---|
| POSTO CHAPADA DAS MESAS LTDA ME ROD BR 010, 03 - KM 03 LETRA A - CIBRAZEN, Carolina, MA - CEP: 65980000 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2119 0524 7458 4300 0185 5500 1000 0003 0915 7370 5008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | N° 000.000.309 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | NATUREZA DA OPERAÇÃO DESPESA COM ALIMENTAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421190010698462 - 17/05/2019 15:03 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 124920225 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 24.745.843/0001-85 |

| | | | |
|---|----------------------------------|------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ALUISIO GUIMARAES MENDES FILHO | | 667.464.857-49 | 17/05/2019 |
| ENDEREÇO AVENIDA COLARES MOREIRA, 03 EDIFICIO | BAIRRO/DISTRITO RENASCENÇA II | CEP 65075-441 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/05/2019 |
| MUNICÍPIO Sao Luis | FONE/FAX | UF MA | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:35 |

| |
|---------------|
| FATURA |
| |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 569,67 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 569,67 |

| | | | | | | |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 001 | DESPESA COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM | 21069029 | 090 | 5102 | KG | 25,0000 | 22,7870 | 569,67 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | |



Br 010 -
Esq.c/ Av. José Orlando da Silva
Parque dos Ipês - Carolina-MA
CNPJ: 28.694.465/0001-09

RECIBO

Recebi (emos) de ALVISIO GUIMARÃES MENDES FILHO

a quantia de 569,67 (QUINHENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS, SESSENTA SETE CENTAVOS)

Referente à hospedagem no período de 10 / 05 / 19 a 12 / 05 / 19

conforme abaixo discriminado. Valor unitário da diária R\$ 240,00

02 Diárias ----- R\$ 480,00

.....Frigobar ÁGUA, SUCO ----- R\$ 29,00

.....Restaurante BUFFER ----- R\$ 60,67

Valor Total R\$ 569,67

Carolina, MA 12 de Maio de 2019

Assinatura [Handwritten Signature]