

Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Recebimento

VENDA PARCELADA
Parcela: 1/1 Vencimento: 09/01/2014 Valor: 93,52
Placa: AXM2044 Km 399 Veiculo SAUDE
Media 11,23 Frota Pgto PRAZO

Placa: AXM2044 Km: 3,99 Veículo: SAUDE
Media: 11,23 Frota: Pgto. PRAZO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 10/12/2013 17:41:52

DANFE
Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.004.817
SÉRIE 4 - FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Comb. Lub. a Vista
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9024027055

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN. DE SAÚDE DE S. DO LONTRA

ENDEREÇO
RUA PRINCEZA IZABEL 05N

MUNICIPIO

SALTO DO LONTRA

PAGAMENTO A PRAZO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ECONOMIE / KAZAO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDAD

QUANTITY

CÓDIGO

INFORMAÇÕES

.....

Parcela: 1/1 Venc

Place: AXM2044

Media: 11,23 Frota

E HORA DA IMP