

BARUERI, 15 de agosto de 2024

A

CONFER CONSTRUTORA FERNANDES LTDA
R SENADOR PAULO SARASATE
88803-120
CRICIUMA-SC

Carimbo Padronizado do CNPJ

14.096.376/0001-56

SGB COMERCIO E LOCAÇAO DE EQUIPAMENTOS
AL ARAGUAIA, 3454
06455-000
BARUERI-SP

CC-e

Núm. protocolo	135241779183680
Seq. de envio	1
Data/Hora	15/08/2024 09:34:37
Chave NF-e	35240814096376000156550010000036021002522529

Prezado (s) Sr. (es)

Ref.: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções

Nossa Nota Fiscal Nº 3602

Série: 1

de: 13/08/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a nota fiscal em referência contem a(s) irregularidade(s) que abaixo apontam, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Especificações

<input type="checkbox"/> 1- Classificação Fiscal	<input type="checkbox"/> 15- Dados Adicionais	<input type="checkbox"/> 29- Quantidade (Produto)
<input type="checkbox"/> 2- Alíquota do IPI	<input type="checkbox"/> 16- FRETE	<input type="checkbox"/> 30- Unidade (Produto)
<input type="checkbox"/> 3- Base de Cálculo do IPI	<input type="checkbox"/> 17- QUANTIDADE DE VOLUMES	<input type="checkbox"/> 31- Data da Saída dos Produtos
<input type="checkbox"/> 4- Termo de Isenção do IPI	<input type="checkbox"/> 18- ESPECIE	<input type="checkbox"/> 32- Data de Emissão
<input type="checkbox"/> 5- Alíquota do ICM	<input type="checkbox"/> 19- ORDEM DE COMPRA:	<input type="checkbox"/> 33- Via de Transporte
<input type="checkbox"/> 6- Valor do ICM	<input type="checkbox"/> 20- FRETE POR CONTA	<input type="checkbox"/> 34- Natureza de Operação
<input type="checkbox"/> 7- Base de Cálculo do ICM	<input type="checkbox"/> 21- Numero do Pedido	<input type="checkbox"/> 35- Cód. Fiscal de Operação
<input type="checkbox"/> 8- Termo de Isenção do ICM	<input checked="" type="checkbox"/> 22- LOCAL DE ENTREGA	<input type="checkbox"/> 36- Nº de Inscrição Estadual
<input type="checkbox"/> 9- Valor Total da Nota	<input type="checkbox"/> 23- Dados Adicionais	<input type="checkbox"/> 37- Nº de Inscrição no CNPJ
<input type="checkbox"/> 10- Nome do Transportador	<input type="checkbox"/> 24- CFOP	<input type="checkbox"/> 38- Dados Adicionais
<input type="checkbox"/> 11- Endereço do Transportador	<input type="checkbox"/> 25- CST	<input type="checkbox"/> 39- Município
<input type="checkbox"/> 12- Placa do Veículo	<input type="checkbox"/> 26- Valor do Produto	<input type="checkbox"/> 40- Endereço
<input type="checkbox"/> 13- Peso Líquido / Bruto	<input type="checkbox"/> 27- Preço Unitário	<input type="checkbox"/> 41- Razão Social
<input type="checkbox"/> 14- V. Marcas/Nº/Quantidade	<input type="checkbox"/> 28- Descrição dos Produtos	

Retificações a serem consideradas

22- O Equipamento será retirado na Fazenda Milagre, Povoado de Novo Acre, Área Rural, S/Nº, CEP 46.770-000. Iramaia/Bahia e entregue na SGB = SP

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. Sa.(s) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

Local e data

Atenciosamente,

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura