

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 LOCACAO 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	3524081409637600015655001000036021002522529

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 contém 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- Número 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