

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: R\$ 4968.00 Federal, R\$ 2898.00 Estadual, R\$ 0.00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102105088 J. [PEDIDO DE VENDA: 7110060300 J. Despacho 093.00034/03-6 Pedido Cliente: Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente: Email do Destinatario: nfe@drogaefonte.com.br

Inf. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0.00 - Lista Negativa: 0.00 .]

RESERVADO AO FISCO