

RECEBEMOS DE RR REVISTAS CONVENIENCIAS E SE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

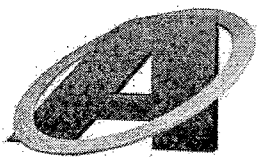
DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE
215 - ADILTON DOMINGOS SACHATTI

VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO
62,70

Nº: 2225 - 1/1
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**RR REVISTAS
CONVENIENCIAS E
SERVICOS LTDA**
SD/SUL BLOCO H LOJA DE SOUVENIR
TERREO ED VENANCIO - ASA SUL
70393-900-BRASILIA-DF
(61) 3225-9540
papellaria.pratika2000@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**

Nº: 2225
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
5317 0603 6670 4900 0190 5500 1000 0022 2515 5687 7693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
353170020059210 07/06/2017 09:18:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA**

CNPJ: **03.667.049/0001-90** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0740750300160** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **ADILTON DOMINGOS SACHATTI**

Nome / Razão Social: **ADILTON DOMINGOS SACHATTI** CNPJ/CPF: **453.607.079-68** DATA DA EMISSÃO: **07/06/2017**

Endereço: **CAMARA DOS DEP. ANEXO III GABINETE , 374** BAIRRO/DISTRITO: **ESPLANADA** CEP: **70160-900** DATA DA SAÍDA: **07/06/2017**

MUNICÍPIO: **BRASILIA** FONE / FAX: **() -** UF: **DF** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **DF** HORA DA SAÍDA: **09:19:51**

FATURA
NF2225/1 07/06/2017 62,70

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,70	0,00	0,00	62,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,70	0,00	0,00	62,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **ESPLANADA** FRETE POR CONTA: **9** CÓDIGO ANTT: **9** PLACA VEÍCULO: **9** UF: **DF** CNPJ/CPF: **9**

Endereço: **ESPLANADA** MUNICÍPIO: **ESPLANADA** UF: **DF** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **DF**

QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: **0** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **1ª via**

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO: **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPES NACIONAL**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTD	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
405	RESMA A4	48025610	0102	5102	UN	3,000	20,900	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebamos
Brasília, 07/06/17
[Assinatura]
PRÁTICA REVISTARIA E PAPELARIA