


|  |   |                |
|--|---|----------------|
| RECEBEMOS DE CLAUDIO ALBERTO FAUSTINO DA SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e           |
|  |   | Nº 000.000.010 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|  |                                    |  |   |
|--|------------------------------------|--|---|
| <b>CLAUDIO ALBERTO FAUSTINO DA SILVA</b><br><br>RUA FLORIANO PEIXOTO, 85 - SL 303 - SANTO ANTÔNIO,<br>Recife, PE - CEP: 52065060 |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br><b>Nº 000.000.010</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 1</b> | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>2624 0954 9712 9300 0183 5500 1000 0000 1010 4809 0003</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora<br><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>126240081671979 - 02/09/2024 12:10</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS</b>  |                                    |  |   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>116990783</b>   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br><b>54.971.293/0001-83</b>  |   |

|   |                                       |                         |  |
|---|---------------------------------------|-------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                 |                                       | CNPJ/CPF                | DATA DA EMISSÃO                            |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>JOSÉ CARLOS VERAS</b> |                                       | <b>039.874.614-11</b>   | <b>02/09/2024</b>                          |
| ENDEREÇO<br><b>RUA ARNÓBIO MARQUES, 253 -</b> | BAIRRO/DISTRITO<br><b>SANTO AMARO</b> | CEP<br><b>03987-461</b> | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br><b>02/09/2024</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Recife</b>                    | FONE/FAX                              | UF<br><b>PE</b>         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>11:51</b>         |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|               |


|                           |             |                 |             |                            |             |                            |             |                          |                 |
|---------------------------|-------------|-----------------|-------------|----------------------------|-------------|----------------------------|-------------|--------------------------|-----------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |             |                 |             |                            |             |                            |             |                          |                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | <b>0,00</b> | VALOR DO ICMS   | <b>0,00</b> | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | <b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST           | <b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | <b>1.065,10</b> |
| VALOR DO FRETE            | <b>0,00</b> | VALOR DO SEGURO | <b>0,00</b> | DESCONTO                   | <b>0,00</b> | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | <b>0,00</b> | VALOR DO IPI             | <b>0,00</b>     |
|                           |             |                 |             |                            |             |                            |             | VALOR TOTAL DA NOTA      | <b>1.065,10</b> |

|  |                          |             |                  |                    |              |  |  |  |  |
|--|--------------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|--|--|--|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                          |             |                  |                    |              |  |  |  |  |
| RAZÃO SOCIAL                               | <b>0-Remetente (CIF)</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF     |  |  |  |  |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |  |  |  |  |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                  | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |  |  |  |  |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                   |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO      | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 01                       | PAPEL REPORT TAM A4 CX C/ 10 PCT. | 48053000 | 0102 | 5102 | CX    | 2,0000 | 300,0000   | 600,00     |         |           |          |            |           |
| 30                       | PEN DRIVE 64GB MULT LASER         | 85235190 | 0102 | 5102 | UND   | 5,0000 | 93,0200    | 465,10     |         |           |          |            |           |

|                                       |                          |                          |                |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>               |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br><b>8375992</b> | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |

|  |       |                                   |   |                              |                            |
|--|-------|-----------------------------------|---|------------------------------|----------------------------|
| <div></div> <div>GOVERNO DE PERNAMBUCO<br/>SECRETARIA DA FAZENDA</div> |       |                                   |   |                              |                            |
| Dados da NF-e  |       |                                   |   |                              |                            |
| Modelo   | Série | Número                            | Data de Emissão                                 | Data Saída/Entrada           | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55   | 1     | 10                                | 02/09/2024 às 11:51:00-03:00                    | 02/09/2024 às 11:51:00-03:00 | 1.065,10                   |
| Emitente   |       |                                   |   |                              |                            |
| CNPJ / CPF   |       | Nome / Razão Social               |   | Inscrição Estadual           | UF                         |
| 54.971.293/0001-83   |       | CLAUDIO ALBERTO FAUSTINO DA SILVA |   | 116990783                    | PE                         |
| Destinatário   |       |                                   |   |                              |                            |
| CNPJ / CPF   |       | Nome / Razão Social               |   | Inscrição Estadual           | UF                         |
| 039.874.614-11   |       | JOSÉ CARLOS VERAS                 |   |                              | PE                         |
| Destino da operação  |       | Consumidor final                  |   | Presença do comprador        |                            |
| 1 - Operação interna   |       | 1 - Consumidor final              |   | 0 - Não se aplica            |                            |
| Emissão  |       |                                   |   |                              |                            |
| Processo   |       | Versão do Processo                |   | Tipo de Emissão              |                            |
| 3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco  |       | 4.01_sebrae_b045                  |   | 1 - Normal                   |                            |
| Natureza da Operação   |       | Tipo da Operação                  |   | Digest Value da NF-e         |                            |
| VENDAS   |       | 1 - Saída                         |   | 72pDPbq4UIK0z02oqlw2x7PKX8E= |                            |
| Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de Autorização: Produção)   |       |                                   |   |                              |                            |
| Eventos da NF-e  |       |                                   | Protocolo                                       |                              | Data / Hora                |
| Autorização de Uso (Cód.: 110100)  |       |                                   | 126240081671979                                 |                              | 02/09/2024 às 12:10:12     |
| Dados do Emitente  |       |                                   |   |                              |                            |
| Nome / Razão Social  |       |                                   | Nome Fantasia                                   |                              |                            |
| CLAUDIO ALBERTO FAUSTINO DA SILVA  |       |                                   | PAPEL E COMPANHIA                               |                              |                            |
| CNPJ / CPF   |       |                                   | Endereço  |                              |                            |
| 54.971.293/0001-83   |       |                                   | RUA FLORIANO PEIXOTO, 85 SL 303                 |                              |                            |
| Bairro / Distrito  |       |                                   | CEP   |                              |                            |
| SANTO ANTÔNIO  |       |                                   | 52065-060                                       |                              |                            |
| Município  |       |                                   | Telefone  |                              |                            |
| 2611606 - Recife   |       |                                   |   |                              |                            |
| UF   |       |                                   | País  |                              |                            |
| PE   |       |                                   | 1058 - BRASIL                                   |                              |                            |
| Inscrição Estadual   |       |                                   | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |                              |                            |
| 116990783  |       |                                   |   |                              |                            |
| Inscrição Municipal  |       |                                   | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |                              |                            |
| 8375992  |       |                                   | 2611606   |                              |                            |
| CNAE Fiscal  |       |                                   | Código de Regime Tributário                     |                              |                            |
| 4755502  |       |                                   | 1 - Simples Nacional                            |                              |                            |
| Dados do Destinatário  |       |                                   |   |                              |                            |
| Nome / Razão Social  |       |                                   |   |                              |                            |
| JOSÉ CARLOS VERAS  |       |                                   |   |                              |                            |
| CNPJ / CPF   |       |                                   | Endereço  |                              |                            |
| 039.874.614-11   |       |                                   | RUA ARNÓBIO MARQUES, 253                        |                              |                            |
| Bairro / Distrito  |       |                                   | CEP   |                              |                            |
| SANTO AMARO  |       |                                   | 03987-461                                       |                              |                            |
| Município  |       |                                   | Telefone  |                              |                            |
| 2611606 - Recife   |       |                                   |   |                              |                            |
| UF   |       |                                   | País  |                              |                            |
| PE   |       |                                   | 1058 - BRASIL                                   |                              |                            |
| Indicador IE   |       |                                   |   | Inscrição Estadual           |                            |
| 2 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS  |       |                                   |   |                              |                            |
| IM   |       |                                   |   | E-mail                       |                            |
|  |       |                                   |   |                              |                            |

|   |   |  |                          |
|---|---|--|--------------------------|
| Totais  |   |  |                          |
| ICMS  |   |  |                          |
| Base de Cálculo ICMS                                    | Valor do ICMS                             | Valor do ICMS desonerado                       | Valor Total do FCP       |
| 0,00  | 0,00                                      | 0,00   | 0,00                     |
| Valor Total ICMS FCP                                    | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.         | Base de Cálculo ICMS ST  |
| 0,00  | 0,00                                      | 0,00   | 0,00                     |
| Valor ICMS Substituição                                 | Valor Total do FCP retido por ST          | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST | Valor Total dos Produtos |
| 0,00  | 0,00                                      | 0,00   | 1.065,10                 |
| Valor do Frete  | Valor do Seguro                           | Valor Total dos Descontos                      | Valor Total do II        |
| 0,00  | 0,00                                      | 0,00   | 0,00                     |
| Valor Total do IPI                                      | Valor Total do IPI devolvido              | Valor do PIS                                   | Valor da COFINS          |
| 0,00  | 0,00                                      | 0,00   | 0,00                     |
| Outras Despesas Acessórias                              | Valor Total da NFe                        | Valor Aproximado dos Tributos                  |                          |
| 0,00  | 1.065,10                                  | 0,00   |                          |
| Dados do Transporte                                     |   |  |                          |
| Modalidade do Frete                                     |   |  |                          |
| 0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente         |   |  |                          |
| Dados de Cobrança                                       |   |  |                          |
| Formas de Pagamento                                     |   |  |                          |
| Ind. Forma de Pagamento.                                | Meio de Pagamento                         | Valor do Pagamento                             |                          |
| 0 - Pagamento à Vista                                   | 1 - Dinheiro                              | 1.065,10                                       |                          |
| Tipo de Integração Pagamento                            | CNPJ da Credenciadora                     | Bandeira da operadora                          | Número de autorização    |
| Troco   |   |  |                          |
| Informações Adicionais                                  |   |  |                          |
| Formato de Impressão DANFE                              |   |  |                          |
| 1-DANFE normal , Retrato                                |   |  |                          |
| Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e |   |  |                          |
| CNPJ  | Nome da pessoa a ser contatada            | E-mail   | Telefone                 |
| 43728245000142  | suporte                                   | suporteemissores@sebraesp.com.br               | 08005700800              |
| Informações Adicionais                                  |   |  |                          |
| Formato de Impressão DANFE                              |   |  |                          |
| 1-DANFE normal , Retrato                                |   |  |                          |
| Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e |   |  |                          |
| CNPJ  | Nome da pessoa a ser contatada            | E-mail   | Telefone                 |
| 43728245000142  | suporte                                   | suporteemissores@sebraesp.com.br               | 08005700800              |