

Recebemos de DEPOSITO DE CAIXAS DE BRASILIA LTDA EPP os produtos da Nota Fiscal indicado ao lado.  
Emissão: 12/05/2016 Destinatário: JOSE SARNEY FILHO (1920) Valor Total: 360,00

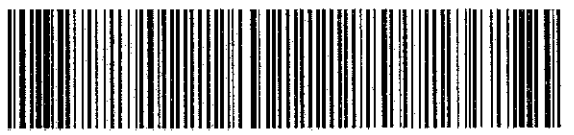
NF-e  
658 - FL 1/1  
SÉRIE 0

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

**BBC**  
BANCO DE CAIXAS  
DEPOSITO DE CAIXAS DE BRASILIA LTDA EPP  
SIA SUL TR 10 LOTE 05 PAV B10A BOX 01 03 CEASA N. SN  
GUARA BRASILIA-DF  
Fone/Fax : 6132336301

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
658 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



SERIE 0

Natureza da Operação: **VENDA MERCADORIA TRIBUTAVEL CFOP DENTRO DO ESTADO**  
Protocolo: **353160015884496**  
Inscrição Estadual: **0744041300153** Inscrição Estadual do Subst Tributário: **05.411.801/0001-63** CNPJ: **05.411.801/0001-63**  
Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br): **5316050541180100016355000000006581002416907**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
Nome / Razão Social: **JOSE SARNEY FILHO** CNPJ / CPF: **147.374.183-15** Data da Emissão: **12/05/2016**  
Endereço: **CAMARA DOS DEPUTADOS ANEXO 04 GABINETE 202** Bairro / Distrito: **PRACA DOS TRES PODERES** CEP: **0** Data de Saída: **12/05/2016**  
Município: **BRASILIA** Fone / Fax: **32155202** UF: **DF** Inscrição Estadual: **0** Hora da Saída: **15:31:09**

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	360,00				
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	360,00

**Dados dos Produtos / Serviços**

CÓDIGO PRÓDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	ICMS	IPI	AL. ICMS	AL. IPI
524	VENDA RC CONTENTOR HF 6535 VERDE	39231090	102	5102	UN	10,000	36,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0

OBSERVAÇÕES DIVERSAS

**PAGO**  
**RECEBEMOS**  
em 12/05/2016  
Yamila

**DADOS ADICIONAIS**  
Informações Complementares: **AUTORIZAÇÃO NF-E PROTOCOLO: 353160015884496 12/05/2016 15:31:09**  
Reservado ao Fisco



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-1605-05.411.801/0001-63-55-000-000.000.658-100.241.690-7	658	3.10

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	658	12/05/2016 15:30:52-02:00	12/05/2016 15:30:52-02:00	360,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.411.801/0001-63	DEPOSITO DE CAIXAS DE BRASILIA LTDA EPP	0744041300153	DF

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
147.374.183-15	JOSE SARNEY FILHO		DF
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	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.1.4.664	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERCADORIA TRIBUTAVEL CFOP DENTRO DO ESTADO	1 - Saída	0 - À vista	gRtXOw68ohuL3V22sCjlkiaCD0k=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353160015884496	12/05/2016 às 15:31:09-03:00	12/05/2016 às 15:32:14

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
DEPOSITO DE CAIXAS DE BRASILIA LTDA EPP	DEPOSITO DE CAIXAS DE BRASILIA LTDA EPP
CNPJ	Endereço
05.411.801/0001-63	SIA SUL TR 10 LOTE 05 PAV B10A BOX 01 03 CEASA, SN

Bairro / Distrito	CEP
GUARA	71208-900
Município	Telefone
5300108 - BRASILIA	(61)3233-6301
UF	País
DF	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0744041300153	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
0744041300153	5300108
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

**Dados do Destinatário**

Nome / Razão Social	
JOSE SARNEY FILHO	
CPF	Endereço
147.374.183-15	CAMARA DOS DEPUTADOS ANEXO 04 GABINETE 202, SN
Bairro / Distrito	CEP
PRACA DOS TRES PODERES	
Município	Telefone
5300108 - BRASILIA	3215-5202
UF	País
DF	1058 - Brasil
Indicador IE	Inscrição Estadual
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	
	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	VENDA RC CONTENTOR HF 6535 VERDE	10,0000	UN	360,00
Código do Produto		Código NCM		Código CEST
524		39231090		
Código EX da TIPI		CFOP		Outras Despesas Acessórias
		5102		

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
36,0000000000	36,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		
<b>ICMS Normal e ST</b>		
Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional	
0 - Nacional	103 - Isenção do ICMS no Simples Nacional para faixa de receita bruta	
<b>PIS</b>		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		
<b>COFINS</b>		
CST		
07 - Operação Isenta da Contribuição		

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	360,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	360,00	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	

0,00	0,00	0,00	Valor Aproximado dos Tributos
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete
1 - Por Conta do Destinatário

**Informações Adicionais**

XSLT: v3.1.3a

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	