

RECEBEMOS DE NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL - EXPRESSA MAURI SEBASTIAO BARUFI, 170 - JARDIM JANDIRA JANDIRA-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 386,85 DESTINATÁRIO: CLEIDIANE APARECIDA DE OLIVEIRA

**NF-e**  
Nº. 000.000.002  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**CLEIDIANE APARECIDA DE OLIVEIRA**

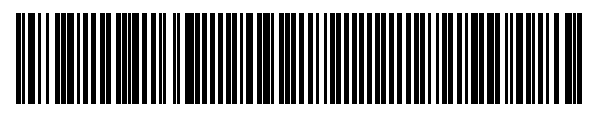
VIA EXPRESSA MAURI SEBASTIAO BARUFI, 170  
JARDIM JANDIRA - 06606-035  
JANDIRA - SP Fone/Fax: (11) 4619-2411

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**0**

Nº. 000.000.002  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3521 0232 1576 9300 0117 5500 1000 0000 0210 0016 5817**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**COMPRA PARA COMERCIALIZACAO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210000630912 - 03/02/2021 11:31:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**398141073119**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**32.157.693/0001-17**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NE-E EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL**

CNPJ / CPF  
**338.162.698-18**

DATA DA EMISSÃO  
**03/02/2021**

ENDEREÇO  
**EXPRESSA MAURI SEBASTIAO BARUFI, 170**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM JANDIRA**

CEP  
**06606-035**

DATA DA SAÍDA  
**03/02/2021**

MUNICÍPIO  
**JANDIRA**

UF FONE / FAX  
**SP (11) 4619-2411**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**12:36:13**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>386,85</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>386,85</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
**9- Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**3**

ESPÉCIE  
**UNIDADES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**0,000**

PESO LÍQUIDO  
**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891033925988	siage mascara masc de reconst revela cachos	33059000	0102	1102	UNID	5,0000	25,7900	128,95	0,00	0,00		0,00	
7891033925995	creme para pentear	33059000	0102	1102	UNID	8,0000	28,1900	225,52	0,00	0,00		0,00	
7891033934935	esponja gota para base eudora	96162000	0102	1102	UNID	2,0000	16,1900	32,38	0,00	0,00		0,00	

**SEM VALOR FISCAL**  
**AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO