



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-1506-00.597.491/0002-80-55-004-000.078.343-100.866.930-4	78343	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	4	78343	09/06/2015 09:44:00-02:00	09/06/2015 09:44:00-02:00	721,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.597.491/0002-80	TRES COMERCIO DE PUBLICACOES LTDA.	116645099118	SP

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
029.803.728-97	MILTON ANTONIO CASQUEL MONTI		SP
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	2.43	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA ENTREGA FUTURA	1 - Saída	2 - Outros	6loVidDjFWUnqRnpvgb4+xeSnBw=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	135150351415832	09/06/2015 às 09:45:42-03:00	09/06/2015 às 09:49:48

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TRES COMERCIO DE PUBLICACOES LTDA.	TRES COM PUBLIC
CNPJ	Endereço
00.597.491/0002-80	RUA WILLIAM SPEERS, 1212.
Bairro / Distrito	CEP
LAPA DE BAIXO	05067-900
Município	Telefone
3550308 - SAO PAULO	(11)3618-4200

UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
116645099118	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3550308
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

**Dados do Destinatário**

Nome / Razão Social		
MILTON ANTONIO CASQUEL MONTI		
CPF	Endereço	
029.803.728-97	AV ANGELICA, 580 AP O	
Bairro / Distrito	CEP	
STA CECILIA	01228-000	
Município	Telefone	
3550308 - SAO PAULO	(11)3884-8771	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
ISENTO	miltonmonti@uol.com.br;xml24h@xml24h.com.br	

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ASSINATURA REVISTA ISTOE	1,0000	EX	449,00
2	ASSINATURA REVISTA DIG ISTOE	1,0000	EX	200,00
3	ASSINATURA REVISTA MOTORSHOW	1,0000	EX	72,00

**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	721,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos

0,00	0,00	721,00	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete
1 - Por Conta do Destinatário

**Informações Adicionais**

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

**Informações Adicionais de Interesse do Fisco**

Descrição
ICMS NAO INCIDE CONFORME ART. 7, INC. XIII DO DECRETO 45490 DE 30/11/2000. IPI IMUNE CONFORME ART. 18, INC. I DO DECRETO 4544 DE 26/12/2002. CONSTITUICAO FEDERAL - ART. 150, INC. VI, ALINEA D, DE 05/10/1988. NF EMITIDA PELA EMPRESA TRES COMERCIO DE PUBLICACOES LTDA.

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição
Contrato: 15138934 - 15138933 Qualquer problema de recepcao do XML entre em contato conosco. nfe_3comercio_lapa@editora3.com.br, informando o Numero da Nota e CNPJ.

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

CNPJ	
<input type="text"/>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	

**Atenção:**

Caso você tenha perdido a data de pagamento, entre em contato com a nosso SAC e solicite um novo boleto:  
 São Paulo Capital - (11) 3618-4566 / Outras Capitais - 4002-7334 / Demais Localidades - 0800-8882111  
 De segunda à sexta-feira, das 9h00 às 20h30

 **Bradesco** | **237-2** | **23790.05503 60090.741202 14063.608104 8 64420000064900**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco.</b>					Vencimento <b>28/05/2015</b>
Cedente <b>TRES COMERCIO DE PUBLICACOES LTDA</b>					Agência/Código do Cedente <b>0055-8/063608-1</b>
Data do Documento <b>13/05/2015</b>	Número do Documento <b>Parcela Única</b>	Espécie Doc <b>RC</b>	Aceite <b>A</b>	Data do Processamento <b>13/05/2015</b>	Nosso Número/Código do Documento <b>06/00907412014-7</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>06</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>649,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Cedente  <b>Pagável em qualquer agência Bancária</b> <b>Não receber após o vencimento</b> <b>Contrato: 2-15138933</b> <b>Parcela: Parcela Única</b> <b>ASSINATURA(S) ISTOE</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado	<b>MILTON ANTONIO CASQUEL MONTI</b> <b>AV ANGELICA 580 AP O</b> <b>STA CECILIA</b> <b>SAO PAULO SP</b>				Código de Baixa <b>Única</b>
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

SBR 4776 00# 26052013 0510

649,00R 28/05

Corte na linha pontilhada

**Atenção:**

Caso você tenha perdido a data de pagamento, entre em contato com a nosso SAC e solicite um novo boleto:  
 São Paulo Capital - (11) 3618-4566 / Outras Capitais - 4002-7334 / Demais Localidades - 0800-8882111  
 De segunda à sexta-feira, das 9h00 às 20h30

**Bradesco****237-2****23790.05503 60090.741301 10063.608102 4 64420000007200**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer Agência Bradesco.</b>					Vencimento <b>28/05/2015</b>
Cedente <b>TRES COMERCIO DE PUBLICACOES LTDA</b>					Agência/Código do Cedente <b>0055-8/063608-1</b>
Data do Documento <b>13/05/2015</b>	Número do Documento <b>Parcela Única</b>	Espécie Doc <b>RC</b>	Acóite <b>A</b>	Data do Processamento <b>13/05/2015</b>	Nosso Número/Código do Documento <b>06/00907413010-P</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>06</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>72,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Cedente  <b>Pagável em qualquer agência Bancária</b> <b>Não receber após o vencimento</b> <b>Contrato: 2-15138934</b> <b>Parcela: Parcela Única</b> <b>ASSINATURA(S) MOTORSHOW</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado	<b>MILTON ANTONIO CASQUEL MONTI</b> <b>AV ANGELICA 580 AP O</b> <b>STA CECILIA</b> <b>SAO PAULO SP</b>				Código de Baixa <b>Única</b>
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

BBR 4776 004 26052015 0049

72,00R 28/55

Corte na linha pontilhada