

Recebemos de EDITORA JORNALISTICA CATARINENCE os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe Nº 000001576
Série 002

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

EDITORIA JORNALISTICA CATARINENCE - JORNAL GAZETA CATARINENCE
Avenida GETULIO VARGAS - , 436 - CENTRO
89900-000 - Sao Miguel do Oeste - SC
Fone/Fax: 49 3622 4172

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada:
Nº 000001576
Série 002
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4215 0405 7990 9900 0157 5500 2000 0015 7610 0001 5761

Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autenticação

342150046892374 - 27/04/2015 - 09:23:03

CNPJ

05.799.099/0001-57

Naturca de Operação
Prestacao de servicos

Inscrição Estadual
254664490

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
Celso Maldaner

CNPJ/CPF
182.705.229-53

Data de Emissão
27/04/2015

Endereço

Outros Camara dos Deputados, Gab 311 anexo IV, S/N -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
70160-900

Data Saída/Entrada
27/04/2015

Município

Brasilia

Fone

UF

DF

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
09:20:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0001576-01	27/04/2015	450,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
												ICMS	IPI	
11	ASSINATURA ANUAL	85178021	0102	6949	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R\$ 0,00 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT 90i3aC

Informações Adicionais ao Fisco

PAGO
After Hours.