

Nº 123456789 - NOME: JOÃO DA SILVA - ENDEREÇO: RUA ABC, 123 - CIDADE: SÃO PAULO - UF: SP Nº 000300049 - Nº de série: 123456789	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

DANFE
 0 - AQUISIÇÃO
 1 - PRESTAÇÃO
 Nº 003000049
 SRRTE 55 - FOLHA 1/1



DATA DE ACESSO:
 2017 01 17 08:52:5401 0181 5576 6050 3000 4313 3260 8254

Destinatário: Prestação de serviço no DF, com IBS devido ao DF
 Valor total: 13.683.258/0001-81
 Data de emissão: 17/01/2017 14:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social: Erivalton Lima Santana Endereço: BRAGA DOS TRÊS PÔRRES CAMARA DOS DEPUTADOS 756 GABINETE Cidade: Brasília		Inscrição Estadual: 229.892.505-49 Inscrição Municipal: 70160900 UF: DF	Data de emissão: 17/01/2017 Tipo de emissão: NOTA FISCAL SAZIM
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO IBS	VALOR IBS	VALOR IBS DEVEDOR	VALOR IBS DEBITADO	VALOR IBS A PAGAR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IBS	VALOR DO IBS DEVEDOR	VALOR DO IBS DEBITADO	VALOR DO IBS A PAGAR	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO TOTAL	UF	CLASSIFICAÇÃO
Razão Social: Endereço: CNPJ: Inscrição Estadual:		9 - Sem Frete				

CD	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IBS	VALOR IBS	VALOR IBS DEBITADO	VALOR IBS A PAGAR
0101	1	Serviço de consultoria e assessoria em matéria de direito tributário e financeiro, especialmente em matéria de direito tributário e financeiro, especialmente em matéria de direito tributário e financeiro	UN	3700,00	3700,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
 DATA: 17/01/17
 ASSINATURA: [Assinatura]

VALOR TOTAL DO IBS	VALOR TOTAL DO IBS DEVEDOR	VALOR TOTAL DO IBS DEBITADO	VALOR TOTAL DO IBS A PAGAR
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DO IBS	VALOR TOTAL DO IBS DEVEDOR	VALOR TOTAL DO IBS DEBITADO	VALOR TOTAL DO IBS A PAGAR
0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 OBSERVAÇÕES: [Observações sobre o produto/serviço]