



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-1702-60.579.703/0031-63-55-004-002.026.106-172.127.413-1	2026106	3.10

**Dados da NF-e**

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	4	2026106	08/02/2017 07:26:04-02:00		916,00

**Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
60.579.703/0031-63	Empresa Folha da Manhã S.A.	623017633111	SP

**Destinatário**

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
901.403.629-91	JOAO PAULO KLEINUBING		DF
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

**Emissão**

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SAP ECC6	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Lan. efet. tit. simp. fat. dec. venda p/ ent. fut.	1 - Saída	0 - À vista	m9OcHxi45VA5A67hXcyGH2VcEVQ=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135170082697352	08/02/2017 às 07:26:39-02:00	08/02/2017 às 09:06:47

**Dados do Emitente**

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Empresa Folha da Manhã S.A.	Empresa Folha da Manhã S.A.
CNPJ	Endereço
60.579.703/0031-63	Av. Marcos P. Ulhoa Rodrigues, 700
Bairro / Distrito	CEP
Tambore	06543-001
Município	Telefone
3547304 - Santana de Parnaíba	(11)3224-3430
UF	País
SP	Brasil

**PAGO**

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
623017633111	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3547304
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
JOAO PAULO KLEINUBING	
CPF	Endereço
901.403.629-91	PRACA DOS TRES PODERES, 703 CAMARA DOS
Bairro / Distrito	CEP
ZONA CIVICO-ADMINISTRATIVA	70160-900
Município	Telefone
5300108 - BRASILIA	(61)3215-5703
UF	País
DF	1058 - Brasil
Indicador IE	
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual
	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ASSINATURA FOLHA DE S. PAULO	1,0000	UN	916,00

  

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
ASSFSP00	49029000	1901900
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
999	6922	
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	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
916,000000000000	916,000000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	

**PIS**

CST
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

**COFINS**

CST
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

**Informações adicionais do produto**

Descrição
NF-e emitida nos termos do Ajuste Sinief 01/2012 ASS-NF9ADF514D91B-1 Plano: 20423523

**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	916,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos

0,00	0,00	916,00	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete
9 - Sem Frete

**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	