RECEBEMOS DE COMADIL COM. E SERV. DE MAT. DIVERSOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2017 VALOR TOTAL: R\$ 15,00 DESTINATÁRIO: NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL - RUA DO SOL, 79 - SL 202 CENTRO MACEIO-AL

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.306 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## COMADIL COM. E SERV. DE MAT. DIVERSOS LTDA

RIA CID SCALA, 185 POCO - 57025-620 MACEIO - AL Fone/Fax: 8221239999

## **DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



Nº. 000.000.306 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2717 0703 0968 1200 0170 5500 1000 0003 0610 0000 3065

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIA														
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO					BST. TRIBUT.			CNPJ						
						03.096.812/0001-70								
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAI				CNPJ / CPF			DATA DA EMISSÃO							
NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL 00.400.345/0001-32 04/07/2017									4/07/2017					
ENDEREÇO	BA	BAIRRO / DISTRITO			CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA							
RUA DO SOL, 79 - SL 202					CENTRO			57020-0	)75	04/07/2017				
MUNICÍPIO					FONE / I	AX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA/ENTRADA			
MACEIO					AL   8	299979	796257			00:00:00				
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO V. IO		V. ICMS U	F REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0, 00	0, 00	0,0		15,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR 7	ALOR TOTAL IPI		F DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS		V. TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0, 00	0,00		0,00	15,00			

TRANSPORTADO	R / VOLUMES TRANSPORTAD	oos							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (9) Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CN	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF IN	SCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PRODUTO TESTE - 002	90151000	0400	5102	UN	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00		0,00	

## SEM VALOR FISCA AMBIENTE DE HOMOLOGAÇA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TESTE - Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00 - 0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal. Email do Destinatário: JCARLOS.JCS@HOTMAIL.COM Inf. fisco: TESTE

RESERVADO AO FISCO