

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| RECEBEMOS DE JOAO DOS SANTOS FILHO AREIA E PEDRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e           |
|   |   | Nº 000.000.615 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|  |                                    |   |  |
|--|------------------------------------|---|--|
| <b>JOAO DOS SANTOS FILHO<br/>AREIA E PEDRA - ME</b><br><br><b>RUA PREF. ARTHUR JOSE DA COSTA, 1.156 - - SANTA<br/>ISABEL, Santa Isabel, SP - CEP: 07500000</b> |                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br><b>Nº 000.000.615</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 1</b> | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>3516 0708 3709 8900 0137 5500 1000 0006 1511 6150 9593</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site<br>da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>   |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135160422574655 - 11/07/2016 17:45</b>  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>616084019119</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>08.370.989/0001-37</b>   |  |

|  |  |                                       |                 |   |                       |
|--|--|---------------------------------------|-----------------|---|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                              |  |                                       |                 |   |                       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>DEMAX SERVIÇOS E COMERCIO LTDA</b> |  | CNPJ/CPF<br><b>48.096.044/0001-93</b> |                 | DATA DA EMISSÃO<br><b>11/07/2016</b>      |                       |
| ENDEREÇO<br><b>RUA: CARLOS LACERDA, 71 -</b>               |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>VL CINTRA</b>   |                 | CEP<br><b>08745-200</b>                   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br><b>Mogi das Cruzes</b>                        |  | FONE/FAX<br><b>1147235333</b>         | UF<br><b>SP</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>454057342114</b> | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|                          |
|--------------------------|
| <b>FATURA</b>            |
| <b>PAGAMENTO A PRAZO</b> |

|  |                                |   |   |   |  |
|--|--------------------------------|---|---|---|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>              |                                |   |   |   |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>3.584,32</b> |  |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>3.584,32</b> |

|  |         |  |             |                  |              |                    |
|--|---------|--|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |  |             |                  |              |                    |
| RAZÃO SOCIAL                               |         | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Emitente</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                                   |         | MUNICÍPIO                              |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA                                  | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |         |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 32                       | RACHAO GABIAO                | 25171000 | 0400 | 5102 | M3    | 48,0000 | 60,0000    | 2.880,00   |         |           |          |            |           |
| 17                       | AREIA MEDIA                  | 25051000 | 0400 | 5102 | M3    | 11,3600 | 62,0000    | 704,32     |         |           |          |            |           |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Duplicata - Num.: 615, Venc.: 09/08/2016, Valor: 3.584,32<br>PED: 096/16 OBRA: ESGOTAMENTO SANITARIO - CESARDE SOUZA - B OTUJURU - RUA CONCORDIA, 133 - JDSAO PAULO - MOGI DAS CRUZE S - SP VALES 31744/30468/30466/31899/31746 | RESERVADO AO FISCO |