



| | | |
|--|---|--------------------------------|
| Recebemos de ATACADO SCHARLAU LTDA, os produtos e/ou serviços contantes na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/03/2025 Valor Total: R\$ 153,06 Destinatário: MICHELE FERNANDA OLIVEIRA* - RUA PEDRO EBLING, 147/CASA | | NF-e Nº: 498751 Série: 1 |
| Data de Recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

| | | |
|--|---|---|
|  ATACADO SCHARLAU LTDA AV. PAROBE, 515 - Bairro SCHARLAU - São Leopoldo - RS - CEP 93125000 Fone / Fax: (51) 35891680 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  Chave de acesso 4325 0314 4012 6800 0140 5500 1000 4987 5110 0013 5026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | 1 0 Entrada 1 Saída N°: 498751 Série: 1 | |

| | |
|--|--|
| Natureza da Operação Venda de Mercadoria | Protocolo de Autorização de Uso 243.250.075.191.856 13/03/2025 |
| Inscrição Estadual 1240274804 | Inscrição Estadual do Subst. Tribut. CNPJ 14.401.268/0001-40 |

| | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | C.N.P.J. / C.P.F. | Data de Emissão |
| Nome / Razão Social MICHELE FERNANDA OLIVEIRA* | | 025.765.790-86 | 13/03/2025 |
| Endereço RUA PEDRO EBLING, 147/CASA | Bairro / Distrito SCHARLAU | CEP 93125470 | Data de Entrada/Saída 13/03/2025 |
| Município São Leopoldo | Fone / Fax: (51) 994521700 | UF RS | Inscrição Estadual 12:46:26 |

| | |
|---------------------------|--|
| FATURA / DUPLICATA | |
|---------------------------|--|

| | | | | |
|----------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| Base de Cálculo do I.C.M.S | Valor do I.C.M.S | Base de Cálculo do I.C.M.S ST | Valor do I.C.M.S Substituição | Valor Total dos Produtos 153,06 |
| Valor Frete | Valor Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor Total do I.P.I. |
| | | | | Valor Total da Nota 153,06 |

| | | | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------------|-------------|------------------|---------------------|-----------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| Nome / Razão Social | | Frete por Conta 9 Sem Frete | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
| Endereço | | Município | | UF | Valor Total da Nota | |
| Quantidade 1 | Espécie VOLUME | Marca | Número | Peso Líquido | Peso Bruto | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|------------|-------|-------|-------|------------|----------------|-------------|--------------|------------|--------------|-----------|--------|
| Código Produto | Descrição dos Produtos/Serviços | NCM/SH | CSOSN | CFOP | Unid. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total | B. Calc.ICMS | Valor ICMS | Valor I.P.I. | Alíquotas | |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | I.P.I. |
| 58143 | TOUCA DE BANHO LISA DE POLIESTER | 6506.99.00 | 2102 | 5.102 | PC | 1 | 3,48 | 3,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 55146 | BOLSA DE BORRACHA INF | 3926.90.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 20,48 | 20,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36872 | LIXA DE UNHA TRADICIONAL PARDAS C/ 12 UND REAL | 8214.20.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 1,90 | 1,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 33407 | KIT PINCEL C/12 PECAS C/ ESTOJO DE SAQUINHO RUBY ANJO | 9603.30.00 | 0102 | 5.102 | KT | 1 | 11,90 | 11,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 30554 | CAIXINHA UNHA POSTICA REALISTA C/ 100 UNI | 3926.90.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 7,98 | 7,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 53892 | UNHA POSTICA STILETTO 100 PÇS | 3926.90.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 7,90 | 7,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57133 | UNHA POSTICA 96 PÇS | 3926.90.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 5,90 | 5,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 58851 | ALICATE P/ CUTICULAS | 7117.90.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 15,98 | 15,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57569 | COLA P/ UNHA 10G | 3506.10.10 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 3,48 | 3,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 54253 | COLA TEK BOND 20G | 3506.10.10 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 8,48 | 8,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 57568 | CHAVEIRO PERSONAGENS | 6307.90.90 | 0102 | 5.102 | UN | 2 | 3,48 | 6,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 54304 | CORRETIVO LIQUIDO CORES CLARAS/ MEDIAS/ ESCURAS 4ML | 3304.99.90 | 5102 | 5.102 | UN | 1 | 12,90 | 12,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 54113 | CORRETIVO PERFECT SKIN BELLA FEMME | 3304.99.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 2,90 | 2,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 56731 | ESMALTE C/ GLITER FOLIA DA MISS ROSE 9ML | 3304.30.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 4,48 | 4,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 54081 | ESMALTE EM GEL KISS SHE COLOR 8ML | 6704.90.00 | 0102 | 5.102 | UN | 3 | 9,48 | 28,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 54076 | ESMALTE EM GEL PRETO/ BRANCO KISS SHE 8ML 138191 | 3304.30.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1 | 9,90 | 9,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| Recebemos de ATACADO SCHARLAU LTDA, os produtos e/ou serviços contantes na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/03/2025 Valor Total: R\$ 153,06 Destinatário: MICHELE FERNANDA OLIVEIRA* - RUA PEDRO EBLING, 147/CASA | | NF-e Nº: 498751 Série: 1 |
| Data de Recebimento | Identificação e assinatura do receptor | |

| | | |
|--|---|--|
|  ATACADO SCHARLAU LTDA AV. PAROBE, 515 - Bairro SCHARLAU - São Leopoldo - RS - CEP 93125000 Fone / Fax: (51) 35891680 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| | 1 0 Entrada 1 Saída N°: 498751 Série: 1 | |

| | | | | |
|--|---|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Natureza da Operação Venda de Mercadoria | Inscrição Estadual 1240274804 | Inscrição Estadual do Subst. Tribut. | CNPJ 14.401.268/0001-40 | Protocolo de Autorização de Uso 243.250.075.191.856 13/03/2025 |
|--|---|--------------------------------------|-----------------------------------|--|

| | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | C.N.P.J. / C.P.F. | Data de Emissão |
| Nome / Razão Social MICHELE FERNANDA OLIVEIRA* | | 025.765.790-86 | 13/03/2025 |
| Endereço | Bairro / Distrito | CEP | Data de Entrada/Saída |
| RUA PEDRO EBLING, 147/CASA | SCHARLAU | 93125470 | 13/03/2025 |
| Município | Fone / Fax: | UF | Inscrição Estadual |
| São Leopoldo | (51) 994521700 | RS | 12:46:26 |

| | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|
| FATURA / DUPLICATA | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|

| | | | | |
|----------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| Base de Cálculo do I.C.M.S | Valor do I.C.M.S | Base de Cálculo do I.C.M.S ST | Valor do I.C.M.S Substituição | Valor Total dos Produtos |
| | | | | 153,06 |
| Valor Frete | Valor Seguro | Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor Total do I.P.I. |
| | | | | 153,06 |

| | | | | | |
|--|--------------------|-------------|---------------------|--------------|------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| Nome / Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | C.N.P.J / C.P.F. |
| | 9 Sem Frete | | | | |
| Endereço | Município | UF | Valor Total da Nota | | |
| | | | | | |
| Quantidade | Espécie | Marca | Número | Peso Líquido | Peso Bruto |
| 1 | VOLUME | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|--------|-------|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------|------------|--------------|--------------------------|
| Código Produto | Descrição dos Produtos/Serviços | NCM/SH | CSOSN | CFOP | Unid. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total | B. Calc.ICMS | Valor ICMS | Valor I.P.I. | Alíquotas ICMS I.P.I. |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| Inscrição Estadual | Valor total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
| | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| Informações Complementares Orçamento 40.995 Venda destinada a consumidor final sem fins comerciais. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a crédito fiscal de IPI. POLÍTICA DE TROCAS: SOMENTE APRESENTANDO NOTA FISCAL OU ROMANEIO. ARTIGOS DE VESTUÁRIO: PRAZO DE 7 DIAS (SOMENTE PRODUTOS SEM USO, COM ETIQUETA). PEÇAS ÍNTIMAS NÃO POSSUEM TROCAS. DEMAIS ARTIGOS: SOMENTE SE O PRODUTO APRESENTAR DEFEITO DE FABRICAÇÃO. PRAZO ATÉ 30 DIAS APÓS A COMPRA | Reservado ao Fisco |