Recebemos de ANDREIA CARDOSO, os produtos e/ou serviços contantes na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/07/2025 Valor Total: R$ 39,90 Destinatário: SELECIONE -		NF-e N°: **1883** Série: **10**
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ANDREIA CARDOSO

LEOPOLDO WASUN, 589 - Bairro SANTOS DUMONT - São Leopoldo - RS - CEP 93115380
Fone / Fax: (51) 92924565

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 — 0 Entrada, 1 Saída

N°: **1883**
Série: **10**

Chave de acesso
4325 0718 9328 1300 0185 6501 0000 0018 8310 0002 7490
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de Mercadoria	**243.251.224.018.814 01/07/2025**

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tribut.	CNPJ
1240312595		**18.932.813/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social				C.N.P.J. / C.P.F.	Data de Emissão
SELECIONE					**01/07/2025**
Endereço		Bairro / Distrito		CEP	Data de Entrada/Saída
					01/07/2025
Município		Fone / Fax:	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
		( )			**11:32:07**

FATURA / DUPLICATA

1883/1 01/07/2 39,90

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
				39,90

Valor Frete	Valor Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do I.P.I.	Valor Total da Nota
					39,90

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Total	Valor Total	B. Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor I.P.I	Alíquotas	
													ICMS	I.P.I
7265	**MASCARA DE CILIOS PERFECT**	**3304.99.90**	**0500**	**5.405**	**UN**	**1**	**19,90000**	**0,00**	**19,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
10832	**GLOSS LABIAL**	**3304.10.00**	**0500**	**5.405**	**UN**	**1**	**20,00000**	**0,00**	**20,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Estadual	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Venda destinada a consumidor final sem fins comerciais. **Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI.**	

Vendedor: CAIXA Operador: CAIXA