

|                                                                                                                            |                                         |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| RECEBEMOS DE ANDREI PUBLICACOES MEDICAS FARMACEUTICAS TECNICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 058.774<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                               |

**ANDREI  
PUBLICACOES  
MEDICAS  
FARMACEUTICAS  
TECNICAS LTDA**  
Rua Conselheiro Nebias, 1071,  
Campos Eliseos, São Paulo - SP -  
01.203-002  
Fone (11) 3223-5111  
<http://www.brasindice.com.br/>  
[vendas@editora-andrei.com.br](mailto:vendas@editora-andrei.com.br)

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída  
**Nº 058.774**  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

|                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                           |
| CHAVE DE ACESSO<br><b>3519 0962 9584 9100 0135 5500 1000 0587 7413 0367 7340</b>                                                                                          |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora |

|                                              |                                 |                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA À PRAZO</b> |                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135190681630329 - 17/09/2019 13:01:07</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>108.561.280.119</b> | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>62.958.491/0001-35</b>                                               |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                                           |                                             |                                       |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SENADO FEDERAL SUBSECR.DE BIBLIOTECA</b>        |                                             | CNPJ/CPF<br><b>00.530.279/0001-15</b> | DATA EMISSÃO<br><b>17/09/2019</b> |
| ENDEREÇO<br><b>Praca dos Tres Poderes, S/N - ANEXO 2 - TERREO -SALA 7</b> | BAIRRO<br><b>Zona Civico-Administrativa</b> | CEP<br><b>70.165-900</b>              | DATA SAÍDA<br><b>17/09/2019</b>   |
| MUNICÍPIO<br><b>Brasília</b>                                              | PHONE/FAX<br><b>(61) 3303-3946</b>          | UF<br><b>DF</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                |
|                                                                           |                                             |                                       | HORA SAÍDA<br><b>13:00</b>        |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

|                          |             |                |                         |
|--------------------------|-------------|----------------|-------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>. |             | CNPJ/CPF<br>.  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>. |
| ENDEREÇO<br>., .         | BAIRRO<br>. | CEP<br>.       |                         |
| MUNICÍPIO<br>.           | UF<br>.     | PHONE/FAX<br>. |                         |

**FATURA / DUPLICATA**

| NÚMERO          | VENCIMENTO        | VALOR           | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------------|-------------------|-----------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| <b>058774/1</b> | <b>17/09/2019</b> | <b>1.530,00</b> |        |            |       |        |            |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                        |                                |                                           |                                           |                                             |
|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 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>1.530,00</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>1.530,00</b>      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                        |                                                            |             |                    |                            |                              |
|------------------------|------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL           | FRETE POR CONTA<br><b>9 - Sem Ocorrência de Transporte</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF                         | CNPJ/CPF                     |
| ENDEREÇO               | MUNICÍPIO                                                  | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                            |                              |
| QUANTIDADE<br><b>0</b> | ESPÉCIE                                                    | MARCA       | NÚMERO             | PESO BRUTO<br><b>0,000</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>0,000</b> |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO    | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                        | NCM/SH          | CST        | CFOP         | UNID.     | QUANT.   | VLR. UNIT.      | VLR. TOTAL      | BC ICMS     | VLR.ICMS    | VLR.IPI     | %ICMS       | %IPI        |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|--------------|-----------|----------|-----------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>14</b> | <b>Revista Brasindice 12 MESES ( 24 edicoes) + Brasindice Eletronico</b> | <b>49029000</b> | <b>040</b> | <b>6.101</b> | <b>UN</b> | <b>1</b> | <b>1.530,00</b> | <b>1.530,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>FORMA DE PAGAMENTO A PRAZO<br>ICMS IMUNE DE ACORDO COM O ARTIGO 150 DA CONSTITUICAO FEDERAL DO BRASIL<br>IPI IMUNE DE ACORDO COM O ARTIGO 150 DA CONSTITUICAO FEDERAL DO BRASIL<br>EDIÇÃO 934 ATÉ 957, Bradesco agência 0296 conta 6443-2. Favor enviar comprovante de depósito para baixa da nota fiscal<br>OC: 2019NE800979 | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>



|                                                             |             |        |
|-------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| Chave de Acesso                                             | Número NF-e | Versão |
| 35-1909-62.958.491/0001-35-55-001-000.058.774-130.367.734-0 | 58774       | 4.00   |

### Dados da NF-e

|        |       |        |                           |                                  |                            |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 1     | 58774  | 17/09/2019 13:00:03-03:00 | 17/09/2019 13:00:59-03:00        | 1.530,00                   |

### Emitente

|                    |                                                        |                    |    |
|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social                                    | Inscrição Estadual | UF |
| 62.958.491/0001-35 | ANDREI PUBLICACOES MEDICAS FARMACEUTICAS TECNICAS LTDA | 108561280119       | SP |

### Destinatário

|                            |                                      |                            |    |
|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----|
| CNPJ                       | Nome / Razão Social                  | Inscrição Estadual         | UF |
| 00.530.279/0001-15         | SENADO FEDERAL SUBSECR.DE BIBLIOTECA |                            | DF |
| Destino da operação        | Consumidor final                     | Presença do Comprador      |    |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final                 | 2 - Operação pela internet |    |

### Emissão

|                                    |                    |                    |                              |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | Tiny ERP           | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA A PRAZO                      | 1 - Saída          |                    | 3xZ/45h/8EiV6oRyWVP2I0NcWyg= |

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

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso | 135190681630329 | 17/09/2019 às 13:01:07-03:00 | 17/09/2019 às 13:06:13 |

### Dados do Emitente

|                                                        |                                                 |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Nome / Razão Social                                    | Nome Fantasia                                   |
| ANDREI PUBLICACOES MEDICAS FARMACEUTICAS TECNICAS LTDA |                                                 |
| CNPJ                                                   | Endereço                                        |
| 62.958.491/0001-35                                     | Rua Conselheiro Nebias, 1071                    |
| Bairro / Distrito                                      | CEP                                             |
| Campos Eliseos                                         | 01203-002                                       |
| Município                                              | Telefone                                        |
| 3550308 - Sao Paulo                                    | (11)3223-5111                                   |
| UF                                                     | País                                            |
| SP                                                     | 1058 - Brasil                                   |
| Inscrição Estadual                                     | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 108561280119                                           |                                                 |
| Inscrição Municipal                                    | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |

|             |                             |
|-------------|-----------------------------|
| 1023355-5   | 3550308                     |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| 5821200     | 3 - Regime Normal           |

### Dados do Destinatário

|                                                                            |                                                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| Nome / Razão Social                                                        |                                                      |                   |
| SENADO FEDERAL SUBSECR.DE BIBLIOTECA                                       |                                                      |                   |
| CNPJ                                                                       | Endereço                                             |                   |
| 00.530.279/0001-15                                                         | Praça dos Tres Poderes, S/N ANEXO 2 - TERREO -SALA 7 |                   |
| Bairro / Distrito                                                          | CEP                                                  |                   |
| Zona Civico-Administrativa                                                 | 70165-900                                            |                   |
| Município                                                                  | Telefone                                             |                   |
| 5300108 - Brasilia                                                         | (61)3303-3946                                        |                   |
| UF                                                                         | País                                                 |                   |
| DF                                                                         | 1058 - Brasil                                        |                   |
| Indicador IE                                                               | Inscrição Estadual                                   | Inscrição SUFRAMA |
| 02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS |                                                      |                   |
| IM                                                                         | E-mail                                               |                   |
|                                                                            | sedeco@senado.leg.br                                 |                   |

### Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição                                                         | Qtd.   | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|-------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------|
| 1    | Revista Brasindice 12 MESES ( 24 edicoes) + Brasindice Eletronico | 1,0000 | UN                | 1.530,00   |

|                               |                                  |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
| 14                            | 49029000                         |                                  |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
|                               | 6101                             |                                  |
| 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          |
| SEM GTIN                                                         | UN                           | 1,0000                        |
| Código EAN Tributável                                            | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| SEM GTIN                                                         | UN                           | 1,0000                        |
| Valor unitário de comercialização                                | Valor unitário de tributação |                               |
| 1.530,0000000000                                                 | 1.530,0000000000             |                               |
| Número do pedido de compra                                       | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
| 2019NE800979                                                     |                              |                               |
| Número da FCI                                                    |                              |                               |
|                                                                  |                              |                               |

ICMS Normal e ST

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Origem da Mercadoria   | Tributação do ICMS |
| 0 - Nacional           | 40 - Isenta        |
| Valor ICMS desoneração |                    |
|                        |                    |

Imposto Sobre Produtos Industrializados

|                          |                         |                |
|--------------------------|-------------------------|----------------|
| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo |
|                          | 001                     |                |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST            |
|                          |                         | 54-Saída imune |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI      |
|                          |                         |                |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |                |
|                          |                         |                |

PIS

|                                                                                                            |          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| CST                                                                                                        |          |       |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |          |       |
| Base de Cálculo                                                                                            | Alíquota | Valor |
| 1.530,00                                                                                                   | 0,6500   | 9,95  |

COFINS

|                                                                                                            |          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| CST                                                                                                        |          |       |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |          |       |
| Base de Cálculo                                                                                            | Alíquota | Valor |
| 1.530,00                                                                                                   | 3,0000   | 45,90 |

Totais

ICMS

|                            |                                           |                                                |                          |
|----------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo ICMS       | Valor do ICMS                             | Valor do ICMS Desonerado                       | Valor Total do FCP       |
| 0,00                       | 0,00                                      | 0,00                                           | 0,00                     |
| Valor Total ICMS FCP       | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.         | Base de Cálculo ICMS ST  |
| 0,00                       | 0,00                                      | 0,00                                           | 0,00                     |
| Valor ICMS Substituição    | Valor Total do FCP retido por ST          | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST | Valor Total dos Produtos |
| 0,00                       | 0,00                                      | 0,00                                           | 1.530,00                 |
| Valor do Frete             | Valor do Seguro                           | Valor Total dos Descontos                      | Valor Total do II        |
| 0,00                       | 0,00                                      | 0,00                                           | 0,00                     |
| Valor Total do IPI         | Valor Total do IPI Devolvido              | Valor do PIS                                   | Valor da COFINS          |
| 0,00                       | 0,00                                      | 9,95                                           | 45,90                    |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NFe                        | Valor Aproximado dos Tributos                  |                          |
| 0,00                       | 1.530,00                                  |                                                |                          |

Dados do Transporte

|                                  |
|----------------------------------|
| Modalidade do Frete              |
| 9 - Sem Ocorrência de Transporte |

Volumes

|            |              |                   |
|------------|--------------|-------------------|
| Volume 1   |              |                   |
| Quantidade | Espécie      | Marca dos Volumes |
|            |              |                   |
| Numeração  | Peso Líquido | Peso Bruto        |
|            | 0,000        | 0,000             |

Dados de Cobrança

Fatura

|               |                |                   |
|---------------|----------------|-------------------|
| Número        | Valor Original | Valor do Desconto |
| 058774        | 1.530,00       | 0,00              |
| Valor Líquido |                |                   |
| 1.530,00      |                |                   |

Duplicatas

|        |            |          |
|--------|------------|----------|
| Número | Vencimento | Valor    |
| 001    | 17/09/2019 | 1.530,00 |

Formas de Pagamento

|                    |                    |                              |                       |                       |                       |
|--------------------|--------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Forma de Pagamento | Valor do Pagamento | Tipo de Integração Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora | Número de autorização |
| 99 - Outros        | 1.530,00           |                              |                       |                       |                       |
| Troco              |                    |                              |                       |                       |                       |
|                    |                    |                              |                       |                       |                       |

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.0

|                            |
|----------------------------|
| Formato de Impressão DANFE |
| 1 - DANFE normal, retrato  |

Informações de Compra

|                 |              |          |
|-----------------|--------------|----------|
| Nota de Empenho | Pedido       | Contrato |
|                 | 2019NE800979 |          |

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FORMA DE PAGAMENTO A PRAZO<br />ICMS IMUNE DE ACORDO COM O ARTIGO 150 DA CONSTITUICAO FEDERAL DO BRASIL<br />IPI IMUNE DE ACORDO COM O ARTIGO 150 DA CONSTITUICAO FEDERAL DO BRASIL<br />EDICAO 934 ATE 957, Bradesco agencia 0296 conta 6443-2. Favor enviar comprovante de deposito para baixa da nota fiscal<br />OC: 2019NE800979 |

Dados de Nota Fiscal Avulsa

|                                            |                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| CNPJ                                       |                                          |
| <input type="text"/>                       |                                          |
| Repartição Fiscal do Emitente              | Matrícula do Funcionário                 |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Nome do Funcionário                        | Fone / Fax                               |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| UF                                         | Número do Documento Arrecadação          |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Valor Total do Documento Arrecadação       | Data de Emissão do Documento Arrecadação |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Data do Pagamento do Documento Arrecadação |                                          |
| <input type="text"/>                       |                                          |