

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>NF-e</b> <b>Nº.</b> <b>SÉRIE 1</b>
---------------------	--	---	--	---

Logotipo e informações do cliente	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO
	0 – ENTRADA 1 – SAÍDA	1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>DEVOLUÇÃO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>I.E. DO CLIENTE</b>	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	<b>CNPJ DO CLIENTE</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ACCUMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA</b>		<b>06.105.362/0001-23</b>	<b>XX/XX/20XX</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>RODOVIA WASHINGTON LUIZ, 4370 GALPÃO L e H</b>	<b>VILA SÃO SEBASTIÃO</b>	<b>25055-009</b>	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>DUQUE DE CAXIAS</b>	<b>2121261600</b>	<b>RJ</b>	<b>77701290</b>
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 – EMITENTE 1 – DESTINATÁRIO	1
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO
<b>CAIXA</b>			
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Colocar "1 – Destinatário". Quer dizer que o frete será pago pela Accumed. Não haverá reversão do frete na hipótese de preenchimento incorreto.

Inserir quantidade de caixas.

Informar pesagem aproximada.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE/QT	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	DESCRIÇÃO EM PORTUGUES					UN	QNT	Valor Unitário	Valor Total					

Inserir o código igual da NF de origem.

Descrição deverá ser a mesma da NF de origem.

Inserir o lote do produto igual a NF de origem. Caso não possua este campo, informar nas informações complementares.

O CST deverá ser de acordo com a NF de origem.

Conforme seu estado, utilizar:  
**FORA** do RJ  
**6202** sem ST  
**6411** com ST  
  
**DENTRO** do RJ  
**5202** sem ST  
**5411** com ST

O valor unitário deverá ser o mesmo da NF de origem.

Igual da NF de origem.  
  
Pode vir zerada, desde que venha o "VALOR ICMS" ao lado destacado.

Igual da NF de origem.

Favor, sempre referenciar em "DADOS ADICIONAIS" o N° da NF que originou a devolução. Caso não consiga adicionais algum dado, como "B.CALC ICMS", "LOTE", este campo pode ser utilizado para tal. Havendo divergências na NF-e encaminhada, a mesma será manifestada por nosso setor fiscal junto ao site da receita.

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL	0,00
-------------------------	---------------------	-------------	------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL QUE ORIGINOU A DEVOLUÇÃO: XXXX
LOTE: XXX

**OBSERVAÇÃO LOGÍSTICA IMPORTANTE:** Caso as mercadorias enviadas estejam em divergência com as notas fiscais de devolução, realizaremos a manifestação imediata, comunicaremos a divergência, aguardaremos 7 dias a nova nota. Após este prazo, caso não recebamos a nota correta, a mercadoria será incinerada sem direito a créditos ou retorno de produto. É de suma importância, a nota ser enviada anteriormente para validação e após o **OK** de nosso setor fiscal, enviar a mercadoria.