

Recebi de J Alves e Oliveira Ltda, o produto e/ou serviço constante na nota fiscal eletrônica indicada ao lado

PV-000142721/23

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 54.636

SÉRIE 001



J Alves e Oliveira Ltda.

Rua 13, 645 - Jereissati I
Maracanaú - CE - 61900-005

Regime tributário: regime normal

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
versão 4.00

0 - entrada
1 - saída

1

Nº 54.636
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



Chave de acesso

2323 0441 4269 6600 2388 5500 1000 0546 3611 3233 1595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br

Natureza da operação

Venda

Protocolo de autorização

323230024095430 - 10/04/2023 14:14:23

Inscrição estadual

06.201157-0

Inscrição estadual do substituto tributário

CNPJ

41.426.966/0023-88

DESTINATÁRIA

Nome

ANTONIA SAMARA SILVA DUARTE

CPF

071.106.543-89

Data da emissão

10/04/2023

Endereço

RUA SAO FRANCISCO, 339

Bairro

JD, BANDEORANTES

CEP

61900-005

Data de saída

Município

Maracanaú

Fone

99630-7099

UF

CE

Inscrição estadual

Hora de saída

CULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor aproximado dos tributos	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.276,92	2.413,84
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.413,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social/nome			Frete por conta (9) sem frete		Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço			Município			UF	Inscrição estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso bruto	Peso líquido		
				9,200	7,600		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

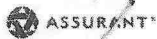
Código do produto	Descrição	NCM/EN	CST	CFOP	Quantidade Unidade	Valor unitário	Valor total	Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
11775	TV 43" LED TCL 43S6500P-YOSHIBA ICMS Substituição Tributária conforme o decreto 32900/2018	85287200	460	5403	1 unid	2.403,84	2.403,84					

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.276,92 - fonte: IBPT;
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CF DECRETO 32900/2018
Entrega: RUA SAO FRANCISCO, 339 - JD, BANDEORANTES - Maracanaú - CE - 61900-005
ANTONIA SAMARA SILVA DUARTE

Reservado ao Fisco



BILHETE DE SEGURO DE GARANTIA ESTENDIDA ORIGINAL

Grupo 01 - Patrimonial - Ramo 95 - Garantia Estendida/Bens em Geral Processo

SUSEP: 15414.900540/2017-57 Assurant Seguradora S/A, CNPJ: 03.823.704/0001-52 - Codigo SUSEP: 0214-3

Eletronicos/Móveis

Programa: Seguro de Garantia Estendida Original Zenir

Repres. Seguros: J Alves e Oliveira Ltda

CNPJ: 41.426.966/0001-72

Telefone: 0800-2755700

Central de Atendimento(Acionamento do Seguro)

(11)98272-0690 WhatsApp Assurant

3003 0956 - Capitais e regiões Metropolitanas / 0800 606 6302 - Demais regiões

Atendimento de segunda a sábado das 8h as 20hr

Número do Bilhete: 48280100002500023126

SAC: 0800 771 3994. Atendimento a deficientes auditivos ou de fala: 0800 726 6363

Nome : ANTONIA SAMARA SILVA DUARTE

CPF(Registro Geral): 071.106.543-89

TELEFONE: 85996307099

Nome Social :

Endereço : RUA SAO FRANCISCO

NUMERO: 339

Compl :

Bairro : JD, BANDEORANTES

Cidade: MARACANAU

CEP:61.900-005

UF: CE

E-Mail:

Data de Emissão do Bilhete: 10/04/2023

Data Compra do Bem: 10/04/2023

Periodo da Garantia do Fornecedor: 10/04/2023 a 09/04/2024

IMPORTANTE: O Seguro de Garantia Estendida Original contempla duas coberturas, com pagamento de Premio tambem unico, não sendo possível contrata-las separadamente.

Danos Eletricos. Esta cobertura e' complementar a garantia do fabricante para danos eletricos nao cobertos por ele e sua vigencia corresponde ao mesmo periodo de cobertura da garantia de fábrica. Cessando assim, imediatamente, com o termino da garantia do fabricante ou ainda na hipotese de indenização ou troca do produto pela Seguradora

Garantia Estendida Original. Esta cobertura contempla as mesmas garantias do fabricante e sua vigencia se inicia imediatamente apos o termino da garantia de fábrica.

ATENCAO

1. Fique atento as vigencias de cada cobertura

2. Este seguro contemplando as coberturas de Danos Eletricos e Garantia Estendida Original, será cancelado automaticamente, sem qualquer restituição de parcela do premio e emolumentos, quando ocorrer a substituição do bem segurado ou ainda a indenização pela Seguradora, independentemente do periodo de vigencia assinalado neste Bilhete para qualquer das coberturas contratadas.

3. Para acionar a cobertura de Danos Eletricos, o segurado devera apresentar laudo tecnico emitido pelo fabricante ou assistencia tecnica autorizada constatando dano eletrico não coberto pela garantia de fábrica.

Limite máximo de indenização Contratado R\$ 2799.00

VIGENCIA DO CONTRATO: as 24h do dia 10/04/2023 as 24hr do dia 09/04/2024

(*)Periodo que abrange a cobertura a Danos Eletricos ou a cobertura de Garantia Estendida Original, conforme abaixo:

Bem Segurado: TV 43" LED S43S6500FS SMART FULL HD

Marca: TCL

Modelo: S43S6500FS

Cobertura Contratada: Garantia Estendida Original

Elegibilidade: Produtos Novos

Carencia: Não há Franquia: Não

Limite Maximo de Indenização R\$ 2799.00

Premio Liquido de IOF por Cobertura R\$: 258.71

IOF por Cobertura: R\$ 19.09

Premio Bruto por Cobertura R\$ 277.81

VIGENCIA: INICIO DE VIGENCIA: 10/04/2024

FIM DE VIGENCIA: 09/04/2025



Nº protocolo: 5508253.

numero s: 45031619

Assistencia: Regional eletrônica.
Ltda.

(85) 33933353.

Cobertura Contratada: Complementacao de Garantia - Danos Eletricos (exceto para moveis e colchão)

Elegibilidade: Produtos Novos Carença: Não há Franquia: Não Limite Maximo de Indenização R\$ 2799.00

Premio Líquido de IOF por Cobertura: 45.66 IOF por Cobertura R\$ 3.37 Premio Bruto por Cobertura R\$ 49.02

VIGENCIA: INICIO DE VIGENCIA: as 24h do dia 10/04/2023 FIM DE VIGENCIA: as 24h do dia 09/04/2024

Premio Total Líquido de IOF: R\$ 304.37 IOF Total R\$ 22.46 Premio Total a ser pago R\$ 326.83

Forma de pagamento do premio: a vista

Prazo e Periodicidade de Pagamento do premio: a vista

Será pago a remuneração do representante no Valor de R\$ 228.78 equivalente a 70,00% sobre o premio total de seguro liquido de IOF.

Para registro de reclamações dos segurados no mercado supervisionado, acessar: www.consumidor.gov.br

SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente - horário de atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Horário de abertura de sinistro: das 08hs as 20hs de segunda a sábado

Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 726 6363 - Horário de funcionamento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 771 7266 - Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito -

Ouvidoria assurant.com - Horário de atendimento: das 09hs as 18hs de segunda a sexta.

RECOMENDA-SE A GUARDA DO CERTIFICADO DE GARANTIA DO FORNECEDOR

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sitio eletrônico www.susep.gov.br

Este seguro e' destinado para maiores de 18 anos.

O registro do produto e' automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. Este seguro e' por prazo determinado,

tendo a Seguradora, a faculdade de não renovar a apolice na data de vencimento, sem devolução dos premios pagos nos termos da apolice.

As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto a SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico

www.susep.gov.br, de acordo com o numero de processo constante do bilhete. Incidem as aliquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os premios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

Em Conformidade com a Lei de Privacidade de Dados N 13.709/2018, estou ciente sobre a coleta e o tratamento de meus dados pessoais pela Seguradora

para fins da contratação deste seguro, o que envolve a possibilidade de utilização dos meus dados pessoais pela Seguradora ou terceiros por ela nomeados para os fins específicos de regulação, eventual liquidação de sinistros, prevenção a fraude e prestação de serviços de assistência.

Aproxime a camera do seu celular na Imagem QR Code abaixo, para conhecer mais detalhes das condições do seguro contratado, EM ESPECIAL AS

CONDIÇÕES RESTRITIVAS DO SEU DIREITO, TAIS COMO AS CLAUSULAS DE EXCLUSAO, E AINDA, como acionar o sinistro e demais informações

ou acesse o link: www.assurant.com.br/complemento-de-bilhete/gedanosoeletricos e consulte o complemento de Bilhete do seu seguro contratado.

CASO QUEIRA RECEBER ADICIONALMENTE O DOCUMENTO FISICO DO QR Code, solicite ao seu gerente na loja que você está contratando este seguro.



MARACANAU - CE 10-Abr-2023



ASSURANT

Assinatura do Segurado

Assurant Seguradora S/A



TERMO DE AUTORIZACAO DE COBRANCA DE PREMIO DE SEGURO



Eu, ANTONIA SAMARA SILVA DUARTE , inscrito no CPF/MF sob o Nr 071.106.543-89, proponente do Seguro de Garantia Estendida Original da Assurant Seguradora S/A, autorizo que o pagamento do premio de seguro no valor de R\$ 326.83, seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

MARACANAÚ - CE 10-Abr-2023

Assinatura do Segurado

Início de vigencia da cobertura do risco : 10/04/2024

Termo de vigencia da cobertura do risco : 09/04/2025

VIGENCIA DA GARANTIA COMPLEMENTAR: as 24h do dia 10/04/2023 as 24hr do dia 08/04/2024

as:

1) O Segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do premio, o que ocorrer por último.

2) No caso de pagamento de premio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

Essa regra será aplicada, para os produtos de Garantia Estendida Reduzida.



Regional Eletrônica

ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Av. Bezerra de Menezes, 1034A - São Gerardo
CNPJ.: 48.496.280/0001-05 - CEP.: 60.325-004

(85) 3393-3353

atendimento.fortaleza@regionaleletronica.com.br

Check List

O.S AT

Atendimento:

Cliente:			
Endereço:	Nº	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	
Descrição do Produto:	Polegadas:		
Marca:			

Estado do Produto / Coleta

Gabinete:

- ☐ Riscado
- ☐ Trincado
- ☐ Amassado
- ☐ Queimado
- ☐ Manchado

Tela / Display

- ☐ Tela Quebrada
- ☐ Tela Trincada
- ☐ Tela Arranhada
- ☐ Tela Manchada

Acessórios:

- ☐ Controle Remoto
- ☐ Óculos 3D
- ☐ Cabo de Força
- ☐ Suporte Parede
- ☐ Suporte de Mesa

Descrição dos Acessórios:

- ☐ Controle com Pilhas
- ☐ Controle com Tmpa
- ☐ Quantidade de Óculos

Outros: _____

Descrição das Avarias pré-existentis:

Concordo com as informações relatadas acima referente ao estado do meu produto. Estou ciente de que a assistência técnica vai levar meu produto até a bancada para efetuar a análise e testes necessários para o reparo do mesmo, conforme as condições gerais da Garantia Estendida.

Assinatura do Cliente: _____

RG: _____ Data da retirada: ____/____/____

Assinatura do Técnico: _____

Estado do Produto / Devolução

Gabinete:

- ☐ Riscado
- ☐ Trincado
- ☐ Amassado
- ☐ Queimado
- ☐ Manchado

Tela / Display

- ☐ Tela Quebrada
- ☐ Tela Trincada
- ☐ Tela Arranhada
- ☐ Tela Manchada

Acessórios:

- ☐ Controle Remoto
- ☐ Óculos 3D
- ☐ Cabo de Força
- ☐ Suporte Parede
- ☐ Suporte de Mesa

Descrição dos Acessórios:

- ☐ Controle com Pilhas
- ☐ Controle com Tampa
- ☐ Quantidade de Óculos

Outros: _____

Descrição das Avarias pré-existentis

Descrição de Testes Realizados

Concordo com as informações relatadas acima referente ao estado do meu produto na devolução. Onde o produto foi testado na minha presença, não apresentando mais os defeitos reclamados no momento da abertura do atendimento:

Tenho ciência que o serviço prestado é garantido por 90 dias a partir da data de devolução.

Assinatura do Cliente: _____

RG: _____ Data da retirada: ____/____/____

Assinatura do Técnico: _____

REGIONAL ELETRÔNICA LTDA

Av. Bezerra de Menezes, 1034 - São Gerardo

CEP 60325-001 / Fortaleza, CE

Tel. / WhatsApp: (85) 3393-3353



São Paulo, 23 de janeiro de 2025

Cliente: ANTONIA SAMARA SILVA DUARTE**Telefone:** 85996307099**Data:** 14/01/2025**Endereço:** RUA SÃO FRANCISCO, 339 339 - PAJUÇARA - MARACANAÚ - CE**CEP:** 61932500**Garantia:** GARANTIA - ASSURANT**Revendedor:** coletaDO**NF:** **Data:****Aparelho:** TV 43" LED S43S6500FS**Tipo:** TVS E**Marca:** TCL **Modelo:** 43S6500FS **Série:** 941125H157AA035592**SMART FULL HD****MONITORES****OSB2B:** 45011619**Imei:****Data Fabricação:****Operadora:****Cor:****Defeitos:****Acessórios:****Observações:** SEGUNDO CONTATO : 85997135508 APRESENTA UMA LISTRA PRETA NA TELA**Atendente:** ERIVANIA**CORRETIVO**

Tipo	Descrição	Qtd.	Val Unitário	Val Total
Peca	LAUDO DESCARACTERIZADO	1	0,00	0,00
Obs. Corretivo:			Total Corretivo:	0,00
			Total Preventivo:	0,00
			Taxa de Visita:	0,00
			Valor Total:	0,00
			Valor Final:	0,00

CHECK LIST DE FUNCIONAMENTO**IMAGEM**

Produto liga? - SIM () ou NÃO ()

Sintoniza canais ou TV a Cabo? - SIM () ou NÃO ()

Controle funciona? - SIM () ou NÃO ()

DEFEITO RECLAMADO RESOLVIDO? - SIM () ou NÃO ()**AUDIO**

Produto liga? - SIM () ou NÃO ()

Controle funciona? - SIM () ou NÃO ()

Caixas de Som funcionam? - SIM () ou NÃO ()

3 CD, pendrive, rádio? - SIM () ou NÃO ()

DEFEITO RECLAMADO RESOLVIDO? - SIM () ou NÃO ()**DADOS DO RECEBIMENTO DO PRODUTO:**

NOME DO CLIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSINATURA

RG / CPF



POLÍTICA DE TROCA

Com a missão de oferecer a melhor experiência em atendimento e compras, dispomos de uma política de troca fundamentada no Código de Defesa do Consumidor visando ao bom relacionamento com o cliente.

REGRAS DE TROCA E GARANTIA

- A conferência do produto deve ser feita no ato do recebimento. Caso haja alguma divergência nesta conferência, recusar o recebimento da mercadoria e informar à loja onde efetuou a compra ou ao SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor) por telefone ou email.
- O prazo e as condições de garantia do fabricante estão descritos no manual presente na embalagem. Para troca em garantia é obrigatória apresentação do Laudo Técnico de Assistência Técnica Autorizada, Cupom Fiscal e/ou Nota Fiscal do produto.
- O produto deve estar completo na embalagem original com todos os acessórios, manuais e sem indícios de avarias ou mau uso.
- Em caso de troca de produto, caso ele esteja indisponível o cliente poderá substituir por outro produto de marca ou modelo diferente, devendo o cliente arcar com a diferença de custos, se houver.
- Celulares: a troca será feita em até 72 horas corridas da compra ou até 60 minutos de uso, ou o que ocorrer primeiro.
- Produto de Mostruário/Saldão/Feirão: apresentação de Declaração de Venda de Produto assinada pelo cliente para análise da loja.

CANAIS DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

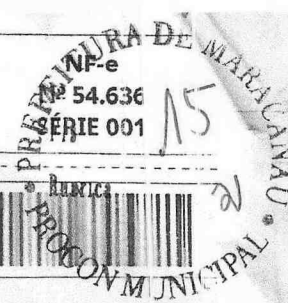
SAC - 0800 275 5700 - e-mail: sac@grupozenir.com.br

Informações sobre endereço e telefone das filiais no site www.zenirmoveis.com.br

PV-000142721/23

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



zenir
móveis e eletros
a melhor está aqui

J Alves e Oliveira Ltda.

Rua 13, 645 - Jereissati I
Maracanaú - CE - 61900-005

Regime tributário: regime normal

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
versão 4.00

0 - entrada
1 - saída

1

Nº 54.636
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



Chave de acesso

2323 0441 4269 6600 2388 5500 1000 0546 3611 3233 1595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br

Natureza da operação

Venda

Protocolo de autorização

323230024095430 - 10/04/2023 14:14:23

Inscrição estadual

06.201157-0

Inscrição estadual do substituto tributário

CNPJ

41.426.966/0023-88

DESTINATÁRIA

Nome

ANTONIA SAMARA SILVA DUARTE

CPF

071.106.543-89

Data da emissão

10/04/2023

Endereço

RUA SAO FRANCISCO, 339

Bairro

JD, BANDEORANTES

CEP

61900-005

Data de saída

Município

Maracanaú

Fone

99630-7099

UF

CE

Inscrição estadual

Hora de saída

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor aproximado dos tributos	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.276,92	2.403,84
Valor do frete	valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.403,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão social/nome	Frete por conta (3)	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	sem frete			
Endereço	Município	UF	Inscrição estadual	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código do produto	Descrição	NCM/SH	CST	CNPJ	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Base de cálculo do ICMS	valor do ICMS	valor do IPI	valor do ICMS ST	valor do IPI ST
11775	TV 43" LED TCL 43S6500FS TOSHIBA ICMS Substituição Tributária conforme o decreto 32900/2018	85287200	460	5403	1 unid	2.403,84	2.403,84					

ADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.276,92 - fonte: IBPT;
MS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CF DECRETO 32900/2018
Endereço: RUA SAO FRANCISCO, 339 - JD, BANDEORANTES - Maracanaú - CE - 61900-005
ANTONIA SAMARA SILVA DUARTE

Reservado ao Fisco

326385