*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

OXIVILLE TINTAS AUTOMOTIVAS

**OXIVILLE OXIGENIO JOINVILLE LTDA EPP**
RUA ALBANO SCHMIDT, 5201
IRIRIU - 89227-701
JOINVILLE - SC Fone/Fax: (47) 3025-5200

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.024.858**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4224 0982 0950 5000 0164 5500 1000 0248 5810 0520 6610**

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 P/ DENTRO DO ESTADO** | **242240155040188 - 09/09/2024 08:44:47** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **252033434** | | **82.095.050/0001-64** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **IGOL BRASIL ASSOCIACAO DE BENEFICIOS E ASSISTENCIA FAMILIAR** | **42.092.229/0001-43** | **09/09/2024** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| **RUA SAO PAULO, 1340** | **BUCAREIN** | **89202-257** | **09/09/2024** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| **JOINVILLE** | **SC** | **(47) 99718-5001** | | **08:44:17** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **07/10/2024** |
| Valor | **R$ 80,00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. | VALOR APROX TRIB | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **25,84** | **80,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **80,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **(0) Emitente** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | **1,000** | **1,000** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CÓDIGO DE BARRAS | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7301 | TINTA POLIESTER SKYLACK<br>Trib aprox R$: 12,24 Federal - 13,60 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD | | 32089010 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 80,0000 | 80,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL:NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Vendedor: 108-VLADEMIR QUANDT
Orcamento #DAV 386901
PAF-ECF MD-5: a5df59843d8849d2b708524b4cdc26f4
900ML BRANCO GLACIER III.

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE OXIVILLE OXIGENIO JOINVILLE LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2024VALOR TOTAL: R$ 80,00 DESTINATÁRIO: IGOL BRASIL ASSOCIACAO DE BENEFICIOS E ASSISTENCIA FAMILIAR - RUA SAO PAULO, 1340 BUCAREIN JOINVILLE-SC

| DATA DE RECEBIMENTO | NOME DO RECEBEDOR (por extenso) | NUM DO RG | ASSINATURA (idêntica ao RG) |
|---|---|---|---|
| | | | |

**NF-e**
**Nº. 000.024.858**
**Série 001**