



0 - ENTRADA

**1**

1 - SAÍDA

**Nº. 000.012.305**  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4219 0482 0950 5000 0164 5500 1000 0123 0510 0051 4774

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**OXIVILLE OXIGENIO JOINVILLE LTDA EPP**
RUA ALBANO SCHMIDT, 5201  
IRIRIU - 89227-701  
JOINVILLE - SC Fone/Fax: (47) 3025-5200

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA P/ DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**252033434**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342190047548216 - 03/04/2019 10:13:39**

CNPJ

**82.095.050/0001-64****DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CAPOTAS UNIAO LTDA EPP**

ENDERECO

**RUA OSCAR ALFREDO JULIO BOHN, 3378**

MUNICÍPIO

**JOINVILLE**

CNPJ / CPF

**73.597.056/0001-49**

DATA DA EMISSÃO

**03/04/2019**

CEP

**89233-192**

DATA DA SAÍDA

**03/04/2019**

UF

FONE / FAX

**(47) 3436-3759**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**252735749**

HORA DA SAÍDA

**10:12:04****FATURA / DUPLICATA**
Num. **001**  
Venc. **15/04/2019**  
Valor **R\$ 742,00**
**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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>224,22</b>	<b>742,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>742,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>0</b>				<b>15,000</b>	<b>15,000</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1722	T.PU PRETO NINJA VW 95 SKYLACK Trib aprox R\$: 14,33 Federal - 27,20 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		32089010	0500	5405	UN	4	40,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	
1787	CATALI-SKY P/TINTA PU 900ML SKY MIX Trib aprox R\$: 7,04 Federal - 9,01 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		38249932	0101	5102	UN	1	53,0000	53,00	0,00	0,00	0,00	
1651	T.BP PRETO PEROLA MET TOY99/05 SKYLACK Trib aprox R\$: 5,73 Federal - 10,88 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		32081010	0500	5405	UN	2	32,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	
1797	CATALI-SKY 130 P/VERNIZ 1,25L(OF) Trib aprox R\$: 39,14 Federal - 24,14 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		38249932	2101	5102	UN	2	71,0000	142,00	0,00	0,00	0,00	
1695	VERNIZ-SKY 13000 2:1 ALTO SOLIDOS 5L Trib aprox R\$: 14,82 Federal - 28,13 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		32082020	0500	5405	UN	1	165,5000	165,50	0,00	0,00	0,00	
1666	T.BP PRATA SWITCHBLADE MET.GM 11 SKYLACK Trib aprox R\$: 11,82 Federal - 22,44 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		32081010	0500	5405	UN	4	33,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	
1515	MASSA RAPIDA CINZA 1,25KG - MAXI RUBBER Trib aprox R\$: 5,21 Federal - 4,33 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4	7898031540618	32141020	1101	5102	UN	1	25,5000	25,50	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.

Permite aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 10,55, correspondente a alíquota de ICMS de 4,79%, nos termos do Art. 23 da LC 123/2006.

Imposto Retido por Substituição Tributária: Base de Calculo: R\$ 412,57 - Valor: R\$ 37,19

Vendedor: 110-FERNANDO

Orcamento Nr: 247716, 248381

PAF-ECF MD-5: c075f1c4097dd1967247ff96e87d756a

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE OXIVILLE OXIGENIO JOINVILLE LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 742,00 DESTINATÁRIO: CAPOTAS UNIAO LTDA EPP - RUA OSCAR ALFREDO JULIO BOHN, 3378 SANTA CATARINA JOINVILLE-SC

DATA DE RECEBIMENTO

NOME DO RECEBEDOR (por extenso)

| NUM DO RG |

ASSINATURA (idêntica ao RG)

**NF-e**  
**Nº. 000.012.305**  
**Série 001**