



0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

**Nº. 000.017.018**  
**Série 001**  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 1082 0950 5000 0164 5500 1000 0170 1810 1243 5137

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210185848538 - 04/10/2021 15:38:10

**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.

CNPJ

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ITAUM CAR AUTO MECANICA LTDA ME**

ENDERECO

**RUA DONA FRANCISCA, 3500 - - DE 3161/3162 A 3800/3801**

MUNICÍPIO

**JOINVILLE**

CNPJ / CPF

**05.209.790/0001-33**

DATA DA EMISSÃO

**04/10/2021**

CEP

**89221-009**

DATA DA SAÍDA

**04/10/2021**

UF

SC

FONE / FAX

**(47) 3435-6607**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**255380070**

HORA DA SAÍDA

**15:39:03****FATURA / DUPLICATA**
 Num. **001**  
 Venc. **01/11/2021**  
 Valor **R\$ 466,84**
**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>150,03</b>	<b>466,84</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>466,84</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>9</b>				<b>6,000</b>	<b>6,000</b>

**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
50008	T.PU BRANCO CRISTAL 675 LZ Trib aprox R\$: 16,57 Federal - 19,14 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2		32089010	0101	5102	UN	3	37,5300	112,59	0,00	0,00	0,00	
1771	T.PU VERMELHO FLASH II VW - SKYLACK Trib aprox R\$: 7,41 Federal - 8,55 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2		32089010	0101	5102	UN	1	50,3500	50,35	0,00	0,00	0,00	
1554	CATALI-SKY P/TINTA ESMALTE PU 225ML (PRONTA) Trib aprox R\$: 3,17 Federal - 3,40 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2		38249932	0101	5102	UN	1	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	
1682	CATALI-SKYFAST 4:1 P/PRIMER 225ML Trib aprox R\$: 5,82 Federal - 4,68 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2		38249932	2101	5102	UN	1	27,5500	27,55	0,00	0,00	0,00	
1701	PRIMER PU-SKYFAST HS CINZA 4:1 900ML Trib aprox R\$: 10,20 Federal - 11,78 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2		32082011	0101	5102	UN	1	69,3500	69,35	0,00	0,00	0,00	
7301	TINTA POLIESTER SKYLACK Trib aprox R\$: 8,09 Federal - 9,35 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2		32089010	0101	5102	UN	1	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	
7301	TINTA POLIESTER SKYLACK Trib aprox R\$: 19,43 Federal - 22,44 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2		32089010	0101	5102	UN	1	132,0000	132,00	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-VLADEIMIR QUANDT

Orcamento Nr: 314009, 314203, 314248, 314301

PAF-ECF MD-5: a5df59843d8849d2b708524b4cdc26f4

Inf. fisco: Permite aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 22,33, correspondente a alíquota de ICMS de 4,79%, nos termos do Art. 23 da LC 123/2006.

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE OXIVILLE OXIGENIO JOINVILLE LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 466,84 DESTINATÁRIO: ITAUM CAR AUTO MECANICA LTDA ME - RUA DONA FRANCISCA, 3500 - - DE 3161/3162 A 3800/3801 SAGUACU JOINVILLE-SC

DATA DE RECEBIMENTO

NOME DO RECEBEDOR (por extenso)

| NUM DO RG |

ASSINATURA (idêntica ao RG)

**NF-e**  
**Nº. 000.017.018**  
**Série 001**