



0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 000.023.730
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4224 0582 0950 5000 0164 5500 1000 0237 3010 4544 0252

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240018753126 - 27/05/2024 07:47:08

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

IAB ADMINISTRADORA DE BENS LTDA

ENDERECO

RUA SAGUACU, 140

CNPJ / CPF

08.111.520/0001-83

DATA DA EMISSÃO

27/05/2024

MUNICÍPIO

JOINVILLE

BAIRRO / DISTRITO

SAGUACU

CEP

89221-010

DATA DA SAÍDA

27/05/2024

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:46:26**FATURA / DUPLICATA**
 Num. **001**
 Venc. **24/06/2024**
 Valor **R\$ 529,90**
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	173,05	529,90
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	529,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				8,000	8,000

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
1591	T.PU BRANCO PURO 675ML - SKY Trib aprox R\$: 7,03 Federal - 7,82 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470	32089010	0102	5102	UN		1	46,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	
1554	CATALI-SKY P/PU 300 225ML(NORMAL) Trib aprox R\$: 3,91 Federal - 3,91 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470	7898910510596	38249931	5102	5102	UN	1	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	
1693	THINNER SKY TH 700 P/PU 900ML Trib aprox R\$: 5,10 Federal - 5,10 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470		38140090	0102	5102	UN	1	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	
10587	MASSA POL. M3500 750 GR LZ Trib aprox R\$: 5,53 Federal - 6,63 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470		32141020	0102	5102	UN	1	39,0000	39,00	0,00	0,00	0,00	
7401	TINTA PU SKY Trib aprox R\$: 34,42 Federal - 38,25 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470		32089010	0102	5102	UN	1	225,0000	225,00	0,00	0,00	0,00	
1681	CATALI-SKY P/PU 300 450ML(DILUIDA) Trib aprox R\$: 7,32 Federal - 7,31 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470		38249932	0102	5102	UN	1	43,0000	43,00	0,00	0,00	0,00	
1693	THINNER SKY TH 700 P/PU 900ML Trib aprox R\$: 5,10 Federal - 5,10 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470		38140090	0102	5102	UN	1	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	
1499	CATALI-M.R P/WASH PRIMER-PRETO FOSCO VINILICO Trib aprox R\$: 2,21 Federal - 2,21 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470		38249939	0102	5102	UN	1	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	
4998	WASH PRIMER MAXI RUBBER 900ML Trib aprox R\$: 5,27 Federal - 5,86 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470		32082019	0102	5102	UN	1	34,5000	34,50	0,00	0,00	0,00	
236	PRIMER PU-WANDA KIT 3100 Trib aprox R\$: 7,09 Federal - 7,88 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470		32081010	0102	5102	UN	1	46,4000	46,40	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: 378450, 378720

PAF-ECF MD-5: a5df59843d8849d2b708524b4cdc26f4

BEGE AVORIO 1100ML

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE OXIVILLE OXIGENIO JOINVILLE LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 529,90 DESTINATÁRIO: IAB ADMINISTRADORA DE BENS LTDA - RUA SAGUACU, 140 JOINVILLE-SC

DATA DE RECEBIMENTO

NOME DO RECEBEDOR (por extenso)

| NUM DO RG |

ASSINATURA (idêntica ao RG)

NF-e
Nº. 000.023.730
Série 001