

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS PANORAMA - EIRELI  
RUA OLEGARIO MARIANO, 2548 SALA 01  
JARDIM PANORAMA - 85911-120  
Toledo - PR Fone/Fax: 45999075488

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.300  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0235 2678 8200 0130 5500 1000 0003 0012 9670 1218

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

141240037947830 - 07/02/2024 01:46:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9083064061

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

35.267.882/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE ITAPEJARA DOESTE - PR

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

07/02/2024

ENDEREÇO

Av. Manoel Ribas, 620

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/02/2024

MUNICÍPIO

Itapejara d'Oeste

UF

PR

FONE / FAX

4635268300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

01:43:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.501,30	0,00	19.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
597	Movéis sob medida destinados ao almoxarifado da unidade municipal de saúde.	94033000	0/103	5101	UN	1,0000	19.500,0000	19.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox. R\$ 2.796,30 Fed.  
R\$ 3.705,00 Est.

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470. Nota de Empenho N 000435/2024 - Conta para depósito - Banco do Brasil, Ag. 0587-8, C/C 91522-X, Industria e Comercio de Moveis Panorama, empresa optante pelo REGIME DO SIMPLES NACIONAL ANEXO I e III.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 6.501,30

RESERVADO AO FISCO