

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OFFICER MOVEIS E ELETRONICOS LTDA

R AFONSO ALVES DE CAMARGO, 616
SANTANA - 85070-200
GUARAPUAVA - PR Fone/Fax: (42) 3035-7315

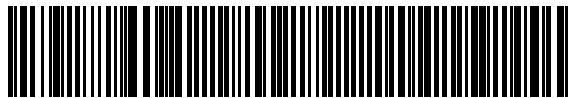
DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.818
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 1008 9256 4200 0103 5500 1000 0018 1813 0220 2419

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240330178896 - 29/10/2024 11:07:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9096476652

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

08.925.642/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

29/10/2024

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA MUNICIPAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

29/10/2024

MUNICIPIO

ITAPEJARA D'OESTE

UF

PR

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:07:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.160,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	MÓVEIS SOB.MEDIDA-CONSULTÓRIO MÉDICO ANEXO II	94033000	0102	5101	UN	2,0000	1.800,00	3.600,00	0,00	0,00		0,00	
2	MÓVEIS SOB.MEDIDA CONSULT.ODONTOLÓGICO-ANEXO III	94033000	0102	5101	UN	1,0000	5.140,00	5.140,00	0,00	0,00		0,00	
3	COPA DA UNIDADE ANEXO IV	94033000	0102	5101	UN	1,0000	1.420,00	1.420,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO-4016/2024
BANCO SICREDI AGENCIA 0703 C/C 11644-3
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,CONF.LC.123/2006,SEM IR RETIDO.

RESERVADO AO FISCO