RECEBEMOS DE OFFICER MOVEIS E ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 19.020,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIP CENTRO ITAPEJARA D'OESTE-PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.002.088**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**OFFICER MOVEIS E ELETRONICOS LTDA**
R AFONSO ALVES DE CAMARGO, 616
SANTANA - 85070-200
GUARAPUAVA - PR Fone/Fax: 4230357315

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.002.088**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4125 0508 9256 4200 0103 5500 1000 0020 8811 2520 2503**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de producao do estabelecimento** | **141250143355464 - 06/05/2025 09:54:24** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **9096476652** | **292087** | | **08.925.642/0001-03** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE** | **76.995.430/0001-52** | **06/05/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIP** | **CENTRO** | **85580-000** | **06/05/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **ITAPEJARA D'OESTE** | **PR** | | | **09:54:16** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **19.020,00** | **3.708,90** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **19.020,00** |
| 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** | **0,00** | **0,00** | **19.020,00** |

**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/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVEIS SOB MEDIDA(U.B.SAUDE)ANEXO II | 94033000 | 0/00 | 5101 | UN | 2,0000 | 1.800,0000 | 3.600,00 | 0,00 | 3.600,00 | 702,00 | | 19,50 | |
| 2 | MOVEIS SOB MEDIDA(RECEP.B.SAUDE)ANEXO VIII | 94033000 | 0/00 | 5101 | UN | 2,0000 | 5.560,0000 | 11.120,00 | 0,00 | 11.120,00 | 2.168,40 | | 19,50 | |
| 3 | MOVEIS SOB MEDIDA(SALA CURATIVO ANEXO X | 94033000 | 0/00 | 5101 | UN | 1,0000 | 4.300,0000 | 4.300,00 | 0,00 | 4.300,00 | 838,50 | | 19,50 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: EMPENHO- 3037/2025
BANCO SICREDI AGENCIA 0703 C/C 11644-3
OFFICER MOVEIS NAO E SIMPLES NACIONAL.
1.2%=228,24
Inf. fisco: EMPENHO- 3037/2025
BANCO SICREDI AGENCIA 0703 C/C 11644-3
OFFICER MOVEIS NAO E SIMPLES NACIONAL.
1.2%=228,24

**RESERVADO AO FISCO**