

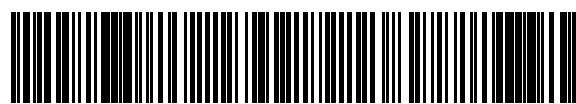


# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

4221 0877 8733 7000 0168 5500 1000 0178 6610 1040 5077

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

FANEZZE COM DE EMBALAGENS E PROD PANIF LTDA

AVENIDA ANTONIO RAMOS ALVIM, 1084 - SALA  
FLORESTA - 89211-460  
JOINVILLE - SC Fone/Fax: (47) 3025-6920

Nº. 000.017.866  
Série 001  
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA D.E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210149907594 - 13/08/2021 14:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251039315

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

77.873.370/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ODONTOLOGIA FLORESTA LTDA

CNPJ / CPF

32.014.548/0001-87

DATA DA EMISSÃO

13/08/2021

ENDEREÇO

RUA SANTA CATARINA, 810 - - ATE 982 - LADO PAR

BAIRRO / DISTRITO

FLORESTA

CEP

89211-300

DATA DA SAÍDA

13/08/2021

MUNICÍPIO

JOINVILLE

UF

SC

FONE / FAX

(47) 99988-5981

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:32:54

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	65,90	200,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27					

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
5891	PAPEL HIGIENICO TENDERLY C/12 UN Trib aprox R\$: 2,13 Federal - 2,70 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		48181000	0500	5102	FD	1,000	15,9000	15,90	0,00	0,00		0,00
2756	SACO DE LIXO REFORCADO FD Trib aprox R\$: 5,39 Federal - 5,42 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		39232910	0300	5102	KG	2,658	12,0000	31,90	0,00	0,00		0,00
9474	SACO ALVEJADO 50X68 BRANCO Trib aprox R\$: 1,99 Federal - 2,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	7898935733055	39231090	0300	5102	UN	2,000	5,9000	11,80	0,00	0,00		0,00
4428	DETERGENTE YPE 500 ML NEUTRO Trib aprox R\$: 1,54 Federal - 1,78 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	789636062090	34021190	0102	5102	UN	3,000	3,5000	10,50	0,00	0,00		0,00
9657	NOBRE ESPONJA Trib aprox R\$: 2,03 Federal - 1,93 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	7899682751774	68053090	2500	5102	UN	6,000	1,9000	11,40	0,00	0,00		0,00
3409	GUARDANAPO SORELLA 22X23 - C/50 Trib aprox R\$: 0,58 Federal - 0,68 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		48183000	0102	5102	PT	4,000	1,0000	4,00	0,00	0,00		0,00
6201	PAPEL TOALHA CELULOSE 6X1000 FD Trib aprox R\$: 10,28 Federal - 11,88 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		48183000	0500	5102	FD	1,000	69,9000	69,90	0,00	0,00		0,00
2398	IBRASDE COPO 180ML BRANCO C/ 100 UN Trib aprox R\$: 5,61 Federal - 6,01 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	7898949834021	39241000	0500	5102	PT	6,000	5,9000	35,40	0,00	0,00		0,00
3344	SACO GELADINHO PLT 04X23/100 - MILHEIRO Trib aprox R\$: 2,27 Federal - 1,68 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		39232110	2102	5102	MI	1,000	9,9000	9,90	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: 1309-PAULA MILENE RODRIGUES  
Orçamento Nr: 56023  
PAF-ECF MD-5: a4810ea96777c328459dcb4848cfd488

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FANEZZE COM DE EMBALAGENS E PROD PANIF LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 200,70 DESTINATÁRIO: ODONTOLOGIA FLORESTA LTDA - RUA SANTA CATARINA, 810 - - ATE 982 - LADO PAR FLORESTA JOINVILLE-SC

DATA DE RECEBIMENTO

NOME DO RECEBEDOR (por extenso)

| NUM DO RG |

ASSINATURA (idêntica ao RG)

NF-e

Nº. 000.017.866  
Série 001