

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4224 0177 8733 7000 0168 5500 1000 0241 7610 5273 7270

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) 3025-6920Nº. 000.024.176  
Série 001  
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA D.E**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240025309189 - 30/01/2024 09:22:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251039315

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

77.873.370/0001-68

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**GRUPO DE VOLUNTARIAS DO HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE**

CNPJ / CPF

79.370.755/0001-38

DATA DA EMISSÃO

30/01/2024

ENDEREÇO

**AVEN GETULIO VARGAS, 238**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

89202-000

DATA DA SAÍDA

30/01/2024

MUNICÍPIO

**JOINVILLE**

UF

**SC**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:21:46

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR APROX TRIB

12,84

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

36,00

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 DO IPI DEVOLVIDO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

36,00

**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

20

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**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
13407	FRASCO FESTA 50ML R20 TAMP A BR Trib aprox RS: 6,72 Federal - 6,12 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940	7897218100034	39233090	0300	5102	PC	20,000	1,8000	36,00	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: 2924-ELIANE DOS SANTOS  
Orcamento Nr: 102991  
PAF-ECF MD-5: 1aa5dd603f39266f464ee6d2cf2f202e**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: 30/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 36,00 DESTINATÁRIO: GRUPO DE VOLUNTARIAS DO HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE - AVEN GETULIO VARGAS, 238 CENTRO JOINVILLE-SC

DATA DE RECEBIMENTO

NOME DO RECEBEDOR (por extenso)

| NUM DO RG

| ASSINATURA (idêntica ao RG)

**NF-e**Nº. 000.024.176  
Série 001