


| | | |
|--|---|---------|
| RECEBI(EMOS) DE HAVAN LOJAS DE DEPARTAMENTOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO: | | NF-E |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 1519 |
| | LUIZ ARMANDO SCHOREDER REIS | SÉRIE 1 |

HAVAN

HAVAN AUTO CENTER LTDA
ALAMEDA ASCENDINO MORAES DE SA
Nº SN BR 101 KM 422
SANGA DA AREIA
ARARANGUA SC
CEP: 88902-670
FONE: 4834448185

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 1519
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 1002 3860 0200 0439 5500 1000 0015 1910 2794 4449
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| | | | | |
|--|---------------------------------|--|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS COM ECF | INSCRIÇÃO ESTADUAL 258430370 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 02.386.002/0004-39 | CNPJ 02.386.002/0004-39 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220217208506 19/10/2022 15:15:19-03:00 |
|--|---------------------------------|--|----------------------------|--|

| | | |
|--|----------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LUIZ ARMANDO SCHOREDER REIS | CNPJ/CPF 499.067.807-97 | DATA DE EMISSÃO 19/10/2022 |
| ENDEREÇO DIRENGSHOFEN | Nº 201 | BAIRRO/DISTRITO ANITA GARIBALDE |
| MUNICÍPIO JOINVILLE | CEP 89203-550 | FONE/FAX |
| UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 15:14:19 |

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 200,00 |

| | | |
|--|----------------------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOL. TRASN. NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MARCA | NUMERO | PESO BRUTO |
| | | PESO LÍQUIDO |

| | | | | | |
|---|-------------|-----------|-----------------|-----|----------|
| LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | MUNICÍPIO | UF | CEP | FONE/FAX |
| ENDEREÇO | COMPLEMENTO | Nº | BAIRRO/DISTRITO | | |

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------------|--|----------|-----|------|----|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1 | GASOLINA COMUM GASOLINA COMUM Vlr ICMS ST POR UNIDADE: R\$0,80 | 27101259 | 060 | 5929 | LT | 40,080 | 4,99 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS CONF COO: 257815 Ent: 10292755 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|