

Recebemos de OLIVO S.A IND DE COMP E PECAS P IMPLEMENTOS RODOVIARIOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: MAQUINAS OMIL LTDA CodCli: 36 - RUA DOUTOR GETULIO VARGAS, 01660 - BELA VISTA - IBIRAMA - SC.  
Emissão: 25/04/2025 Valor Total: R\$ 3.315,00

NF-e

Nº 000.048.535

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OLIVO S.A IND DE COMP E  
PECAS P IMPLEMENTOS  
RODOVIARIOS

ROD SC 447, 471  
CENTRO - SIDEROPOLIS - SC  
Fone: (48)3440-0005 CEP: 88860-000

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.535

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4225 0424 6265 2300 0106 5500 1000 0485 3516 1708 2312

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257941754

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
24.626.523/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242250154197085 25/04/2025 13:51:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MAQUINAS OMIL LTDA CodCli: 36

CNPJ / CPF  
84.148.485/0001-55

DATA DA EMISSÃO  
25/04/2025

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR GETULIO VARGAS, 01660

BAIRRO / DISTRITO  
BELA VISTA

CEP  
89140-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
IBIRAMA

UF  
SC

TELEFONE / FAX  
(47)3357-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250115654

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

|            |   |            |            |   |            |            |   |            |
|------------|---|------------|------------|---|------------|------------|---|------------|
| Número     | : | 001        | Número     | : | 002        | Número     | : | 003        |
| Vencimento | : | 30/05/2025 | Vencimento | : | 13/06/2025 | Vencimento | : | 27/06/2025 |
| Valor R\$  | : | 1.371,00   | Valor R\$  | : | 972,00     | Valor R\$  | : | 972,00     |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |               |          |        |                                      |      |              |                            |                     |      |                          |  |          |
|-------------------------|------|-----------------|---------------|----------|--------|--------------------------------------|------|--------------|----------------------------|---------------------|------|--------------------------|--|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |      | 3.315,00        | VALOR DO ICMS |          | 397,80 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |      | 0,00         | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |                     | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  | 3.315,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00          | DESCONTO | 0,00   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS           | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00                       | VALOR TOTAL DA NOTA |      | 3.315,00                 |  |          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTES SUL LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
26.997.525/0001-37

ENDEREÇO  
ROD PADRE HERVAL FONTANELLA 69

MUNICÍPIO  
SIDEROPOLIS

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258232811

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
Volumes(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
24,70

PESO LÍQUIDO  
24,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA % |      |
|-------------------|---|----------|-----|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------|
|                   |   |          |     |      |       |            |                   |                   |                |                       |               |              | ICMS       | IPI  |
| 54780             | ROLO DE AVANCO Z45 DENTES RETOS SISTEMA AVANCO PMO 24 - 54780 | 84659290 | 000 | 5101 | UN    | 13,00      | 255,00            | 0,00              | 3.315,00       | 3.315,00              | 397,80        | 0,00         | 12,00      | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |      |                          |      |                      |      |
|---------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------------|------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN | 0,00 |
|---------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------------|------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CodCli: 36  
PED.: 103447 REP.: 36-AMANDA CNPJ: 00.000.000/0000-00 O.C.: 1513535 Forma Pagto: 2-BANCARIO  
  
Os serviços de garantia deverão ser realizados na fábrica. A garantia não cobre despesas de deslocamento.

RESERVADO AO FISCO