

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3074
Série 1



HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME

AV PRESIDENTE VARGAS 471 - CEP: 86.225-000 - CENTRO - Santa Cecília do Pavão/PR - Fone: 4332701518

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 3074
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
41200315358601000148550010000030741369756628
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9059270947
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200058096068 27/03/2020 13:33:35
CNPJ/CPF
15.358.601/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO
ENDEREÇO
RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335
MUNICÍPIO
Santa Cecília do Pavão
CNPJ/CPF
10.651.971/0001-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA EMISSÃO
27/03/2020
BAIRRO
CENTRO
CEP
86.225-000
DATA SAÍDA
27/03/2020
FONE/FAX
4332701123
UF
PR
HORA SAÍDA
13:32:00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
370,00
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
370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio
1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTI
9
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
0
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,0
PESO LÍQUIDO
0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AGUA SANITARIA	ALCOOL 92,8	28289011	0103	5102	pc	74,0000	5,00000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
Liquidação de Empenho
Departamento
Nº DA NOTA FISCAL **3074**
DATA **03/03/20**
Assinatura
Nome do Responsável
[Assinatura]
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

LICITAÇÃO Nº **64-2019**
MODALIDADE **17**
CONTRATO: _____

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

DADOS ADICIONAIS
OBSERVAÇÕES
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
- "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
já pagou aproximadamente:
R\$ 15,54 de tributos federais
Site: IBPT/empresometro.com.br 6A098E

RESERVADO AO FISCO