

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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-Saída

**Nº 3093
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**



CHAVE DE ACESSO
4120041535860100014855001000030931388244725

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200069861747 20/04/2020 08:17:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9059270947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
15.358.601/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS	CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA EMISSÃO 20/04/2020
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335	BAIRRO CENTRO	CEP 86.225-000	DATA SAÍDA 20/04/2020
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavão	FONE/FAX 4332701123	UF PR	HORA SAÍDA 08:12:00

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 137,40
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 137,40

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 ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO - - - CEP:	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
FRALDA	FRALDA DESCARTAVEL EG	00000000	0103	5102	un	5,0000	27,48000	137,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO PR
Liquidação de Empenho
Departamento *Ass. Social*
Nº DA NOTA FISCAL *3093*
DATA *20/04/20*
Assinatura *[assinatura]*
Nome do Responsável *maria luiz*

LICITAÇÃO Nº *592709*
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 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 10,78 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------