

Nº 000.005.189

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

CLOVIS TAMAKI MARCELINO & SESTARE LTDA.

AV CICERO JOSE DOS SANTOS, 241 - - CONJUNTO ABDALA DERBLI, Santa Cecília do Pavão, PR - CEP: 86225000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.005.189
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0109 5092 9500 0109 5500 1000 0051 8914 0500 4077

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

141200014873744 - 24/01/2020 16:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9043807258

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09.509.295/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS		CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36	DATA DA EMISSÃO 24/01/2020
ENDEREÇO RUA GENERAL OZORIOS/N STA CECILIA PAVAO,	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/01/2020
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavão	FONE/FAX 32701314	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				28,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	CERA EM PASTA VERMELHA 450 G UND	36049090	2102	5102	UND	2,0000	7,1500	14,30					
2	CERA EM PASTA AMARELA 450 G	36049090	2102	5102	UND	2,0000	7,1500	14,30					

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
Liquidação de Emergência
Departamento Ass. Social

Nº DA NOTA FISCAL 5189

DATA 24/01/20

Assinatura
Nome do responsável:

Amara paul.

LICITAÇÃO Nº 64-2019
MODALIDADE P.P
CONTRATO: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------