

Nº 000.005.212

DATA DE RECEBIMENTO

09-03-2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Clóvis Tamaki Marcelino

SÉRIE: 1

CLOVIS TAMAKI MARCELINO & SESTARE LTDA.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.005.212
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0309 5092 9500 0109 5500 1000 0052 1210 0408 0039

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200042566526 - 04/03/2020 15:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9043807258

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09.509.295/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF

76.290.691/0001-77

DATA DA EMISSÃO

04/03/2020

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

04/03/2020

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavao

FONE/FAX

04332701123

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:38

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	14,60
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	14,60

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	ESPECIE	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	PANO CHAO 80X90 CM UND.	39049090	2102	5102	UND	4,0000	3,6500	14,60					

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO - PR.

Liquidação de Empenho

Departamento

Suprimentos

Nº DA NOTA FISCAL

5712

DATA

11/03/20

Assinatura

Nome do Responsável

for moraes.

LICITAÇÃO Nº *24-2019*
MODALIDADE *14*
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
----------------------------	--------------------