

Nº 000.005.240

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 Pavao, PR - CEP: 86225000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.005.240
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0409 5092 9500 0109 5500 1000 0052 4016 0000 0005

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200061630521 - 03/04/2020 11:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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 03/04/2020
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/04/2020
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavao	FONE/FAX 04332701123	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:15

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	46,85
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 46,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	4,0000	7,1500	28,60					
2	PANO DE CHAO 80X90 CM UND	36049090	2102	5102	UND	5,0000	3,6500	18,25					

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVAO - PR

Liquidada em 03/04/2020

Departamento *Administrativo*

Nº DA NOTA FISCAL *5240*

DATA *09/04/20*

Assinatura do faturado da S. H. J. S. H.

LICITAÇÃO Nº *64-2019*
MODALIDADE *T-1*
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
----------------------------	--------------------