

**NF AVULSA  
ELETRÔNICA**

Documento preenchido pelo  
contribuinte e fornecido  
gratuitamente pela Receita  
Estadual do Paraná. Sua  
autenticidade pode ser  
confirmada no Portal  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

NOME/RAZAO SOCIAL JOSE CARLOS FAUSTINO ME		X		SALDA	ENTRADA		<b>Nº 7675290</b>	
ENDEREÇO DUQUE DE CAXIAS, 470 SALA 01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO SALA 01		1a. VIA				
MUNICIPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR		DESTINATÁRIO				
FONE CEP 86225-000		CNPJ/CPF 78.018.967/0001-98						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5405	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 16/03/2020	
DESTINATÁRIO NOME/RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						DATA DA SALDA/ENTRADA 16/03/2020		
ENDEREÇO R JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86225-000		HORA DA SALDA 10:53:00		
MUNICIPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	FONE (43) 3270-1123	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

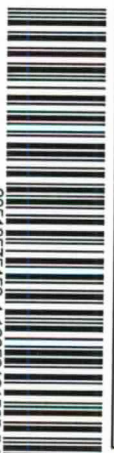
CODIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CODIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNID. DADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ	VALOR DO IPI
01	LAMPADA TODO	..	41	0,00	pc	2,000	22,0000	44,00	0,00	0,00	0,00
02	LAMPADA BÍODO	..	41	0,00	pc	2,000	33,0000	66,00	0,00	0,00	0,00
03	RELE DO FAROL	..	41	0,00	pc	1,000	81,0000	81,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	191,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	191,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	FRETE POR CONTA		PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1- EMITENTE	2- DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO R JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335	1	1	-	PR	10.651.971/0001-55
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				kg	kg

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE AO VEICULO DE PLACA BBR - 3018  
41 - NÃO TRIBUTADA



99512575452-4 10252101565-5 59753555748-7 9955399574-8



RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
JOSE CARLOS FAUSTINO ME  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NFAe**  
**Nº 7675290**

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

C496.4FAE.87A5.790C.75C9.0CC3.67E9.AAFA HashCode

Data da impressão: 16/03/2020 10:55:19:193

Documento fiscal preenchido por 23764783915.  
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL.

PREF. MUN. STA. CATARINA - PR

Departamento *Superior*

Nº DA NOTA FISCAL *761590*

DATA *17/03/10*

Assinatura

Nome do Resbô

*João Santos*

LICITAÇÃO Nº *67.789*  
MODALIDADE *777*  
CONTRATO: \_\_\_\_\_