

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DALVA DE OLIVEIRA FRANCO HIKIDA ME

Avenida Getulio Vargas, 565 - Centro -
 CEP:86225-000 - Santa Cecilia do Pavao - PR
 TEL: (43)3270-1195
 dalvahikida@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000000096 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4120 0279 5895 5200 0137 5500 1000 0000 9610 0005 4090

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda a vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200031800531 18/02/2020 12:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6090009026

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.589.552/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

18/02/2020

ENDEREÇO

R JERONIMO FARIAS MARTINS N1335, 1335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/02/2020

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE / FAX

(43)3270-1453

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:56:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7909038419255	COBERTOR 90CM X110CM ANDREZA BEBE LISA	63014000	0103	5102	PC	6,00	15,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789670080036	FRALDAS PARA BEBE PAPI 65X65 C/5 UN	96190000	0103	5102	PCT	6,00	7,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789152201711	Fralda IsaBaby P 10 Und.	96190000	0103	5102	UN	12,00	7,50	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
976954825104	FRALDA BORDADA TIPO MANTA 80X80	61119090	0103	5102	pc	6,00	16,10	0,00	96,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799100115033	MACACAO TAMANHO 6 MESES	61112000	0103	5102	PC	12,00	15,50	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000000	CONJUNTO DE MALHA PAGAO E MIJAO RN	62092000	0103	5102	UN	12,00	9,90	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799100105484	MEIAS TAM BEBE	61159900	0103	5102	PC	12,00	3,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799100123225	CUERO BEBE DE ALGODAO 80X60CM	96190000	0103	5102	PC	12,00	4,50	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789600481416	COTONETES TOPZ 75UN	56012190	0103	5102	UN	12,00	1,60	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789658180103	ALCOOL GEL SOL 500ML 70%	22072019	0103	5102	UN	6,00	5,70	0,00	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789180019760	compressa de gase cremer 0,5un	30059090	0103	5102	PC	24,00	1,30	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789670089559	LENCOL TAM BERCO COM C/1 FRONHA	63022100	0103	5102	JG	6,00	15,50	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799100115150	TRAVESSEIRO BEBE	94049000	0103	5102	pc	6,00	5,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	MOSQUITEIRO DE BERCO	63022200	0103	5102	PC	6,00	27,70	0,00	166,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789670083120	TOALHA FELPUDA KARINHO EST ELEFANTE C/CAPUZ 70X90	63026000	0103	5102	PC	6,00	15,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789901464801	BANHEIRA AZUL - REF: 362	39221000	0103	5102	PC	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789901464802	BANHEIRA ADOLETA ROSA	39221000	0103	5102	UN	4,00	12,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789609490562	SABONETE POM POM GLICERINADO 80G	34011190	0103	5102	UN	6,00	1,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos acima corresponde a 6 unidades de kit nascer saudavel Valor aproximado dos tributos: R\$ 392,24 (31,13%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
Liquidação de Empenho

Departamento Sanidade

Nº DA NOTA FISCAL 96

DATA 18.07.20

[Handwritten signature]
Assinatura
Nome do Responsável:
João Santos

LICITAÇÃO Nº 41-2019
MODALIDADE TP
CONTRATO: _____