

RECLIBUIOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTIS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.553
SÉRIE : 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - Entrada
1 - Saída **1**

CHAVE DE ACESSO
4120 0324 2931 1900 0168 5500 1000 0015 5310 0003 5673

BRUNA ANTUNES NODA EIRELI - ME
RUA FLORINDO TOMAZ, 30
CURIUVA PR 4335451358 84280000

Nº 000.001.553
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200048579317 12/03/2020 11:46:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9071667402

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
24.293.119/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - SANTA CECILIA		CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36	DATA DA EMISSÃO 12/03/2020
ENDEREÇO R GENERAL OSORIO, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.225-000
MUNICÍPIO Santa Cecilia do Pavao		UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/03/2020
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:46:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	11/04/2020	7,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7,45
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 7,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9	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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2000001	FUBA DE MILHO	11022000	002	5405	UN	5	1,4900	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO - PR

Departamento *CRS*

Nº DA NOTA FISCAL *1553*

DATA *16/03/20*

Assinatura

Nome do Responsável

maria luiza

LICITAÇÃO Nº *3-2020*
MODALIDADE *TR*
CONTRATO: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF REQ 501/2020 EMPRESA OPT PELO SIMPLES NACIONAL - *** DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 4739-2 - CC 9791-8 ***

RESERVADO AO FISCO