

RECEBIMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.554
SÉRIE : 1




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

CENTRO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
 1 - Saída

Nº 000.001.554
SÉRIE : 1
FOLHA : 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4120 0324 2931 1900 0168 5500 1000 0015 5410 0003 5670

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 141200048579593 12/03/2020 11:47:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071667402	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 24.293.119/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUN DE EDUCACAO DO MUN DE SANTA CECILIA DO PAV	CNPJ/CPF 32.059.079/0001-12	DATA DA EMISSÃO 12/03/2020
ENDEREÇO AV GETULIO VARGAS, 1335, SALA 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.225-000
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavão	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX	UF PR	HORA DE SAÍDA 11:46:47

FATURA/DUPLICATA

Número 001	Data Vcto. 11/04/2020	Valor 8,94
---------------	--------------------------	---------------

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 8,94
VALOR DO FRETEL 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 8,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	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	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2000000	FUBA DE MILHO	11022000	002	5405	UN	6	1,4900	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO -PR
 Departamento *Gu. Geral*
 Nº DA NOTA FISCAL *1554*
 DATA *16/03/20*
 Assinatura *[assinatura]*
 Nome do Responsável *Reinold paul*

LICITAÇÃO Nº *3-2020*
 MODALIDADE *19*
 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 414/2020 EMPRESA OPT PELO SIMPLES NACIONAL - *** DADOS BANCARIOS: BAN CO DO BRASIL - AGENCIA 4739-2 - CC 9791-8 ***	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------