

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 2936
Série 1



HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME
AV PRESIDENTE VARGAS 471 - CEP: 86.225-000 - CENTRO - Santa Cecília do Pavão/PR - Fone: 4332701518

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída
Nº 2936
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
41200115358601000148550010000029361619261350
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9059270947
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141200007213613 14/01/2020 10:40:15
CNPJ/CPF: 15.358.601/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**
ENDEREÇO: **RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335**
MUNICÍPIO: **Santa Cecília do Pavão**
CNPJ/CPF: 15.438.958/0001-36
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
DATA EMISSÃO: 14/01/2020
BAIRRO: **CENTRO**
CEP: 86.225-000
DATA SAÍDA: 14/01/2020
FONE/FAX: 4332701123
UF: **PR**
HORA SAÍDA: 10:39:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,96
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
				54,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio
1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete

ENDEREÇO: _____ CEP: _____

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: _____

CÓDIGO ANTT: 9 PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 0.0 PESO LÍQUIDO: 0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FRALDA	FRALDA DESCARTAVEL EG	00000000	0103	5102	un	2,0000	27,48000	54,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVAO - PR
Liquidação de Empenho
Departamento: *Administrativo*
Nº DA NOTA FISCAL: *2936*
DATA: *14/01/2020*
Assinatura: *[assinatura]*
Nome do Responsável: *[nome]*

LICITAÇÃO Nº *567/2019*
MODALIDADE: _____
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
OBSERVAÇÕES:
- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
1 - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Se pagou aproximadamente:
R\$ 7,39 de tributos federais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829

RESERVADO AO FISCO