

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 3072  
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  
1-Saída 1  
**Nº 3072**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO: **412003153586010001485500100003072118218396**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: **141200058093522 27/03/2020 13:29:19**  
CNPJ/CPF: **15.358.601/0001-48**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: **MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO PAVAO**  
ENDEREÇO: **RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335**  
MUNICIPIO: **Santa Cecília do Pavão**  
CNPJ/CPF: **76.290.691/0001-77** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** DATA EMISSÃO: **27/03/2020**  
BAIRRO: **CENTRO** CEP: **86.225-000** DATA SAÍDA: **27/03/2020**  
FONE/FAX: **4332701123** UF: **PR** HORA SAÍDA: **13:28:00**

**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
	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>167,40</b>

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>167,40</b>

**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  
CÓDIGO ANTT: **9** PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ 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
AGUA SANITARIA	AGUA SANITARIA	28289011	0103	5102	pc	60,0000	2,79000	167,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO PR  
Liquidação de Empenho  
Departamento: *Def. Civ. D.*  
Nº DA NOTA FISCAL: **3072**  
DATA: **30/03/20**  
Assinatura: *[Signature]*  
Nome do Responsável: *[Signature]*

LICITAÇÃO Nº **64-2019**  
MODALIDADE **TP**  
CONTRATO: \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

**ADICIONAIS**  
OBSERVAÇÕES:  
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";  
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".  
O contribuinte pagou aproximadamente: **R\$ 7,03** de tributos federais  
Site: [IBPT/empresometro.com.br](http://IBPT/empresometro.com.br) 6A098E

RESERVADO AO FISCO