


RECEBEMOS DE HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3087 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>HENRIQUE MASSAO ITO DUTRA ME AV PRESIDENTE VARGAS 471 - CEP: 86.225-000 - CENTRO - Santa Cecília do Pavão/PR - Fone: 4332701518</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída</p> <p>Nº 3087 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 41200415358601000148550010000030871871529707</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200068077187 16/04/2020 08:58:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9059270947	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CNPJ/CPF 15.358.601/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO	CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA EMISSÃO 16/04/2020
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335	BAIRRO CENTRO	CEP 86.225-000	DATA SAÍDA 16/04/2020
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavão	FONE/FAX 4332701123	UF PR	HORA SAÍDA 08:57:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 167,40	
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 167,40

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 VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO - - - CEP:	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	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 Saúde
Nº DA NOTA FISCAL 3087
DATA 16/04/20
Assinatura
Nome do Responsável João Santos

LICITAÇÃO Nº 64-2019
MODALIDADE 14
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	RESERVADO AO FISCO
<p>OBSERVAÇÕES</p> <p>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";</p> <p>II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".</p> <p>Você pagou aproximadamente: R\$ 7,03 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E</p>	