

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 3128
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
41200515358601000148550010000031281816057422

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200086026959 15/05/2020 10:33:22

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 15/05/2020
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335	BAIRRO CENTRO	CEP 86.225-000	DATA SAÍDA 15/05/2020
MUNICÍPIO Santa Cecília do Pavão	FONE/FAX 4332701123	UF PR	HORA SAÍDA 10:32:00

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 23,96
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 23,96

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	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO - - - CEP:	MUNICÍPIO	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
PIRULITO	PIRULITO	10061010	0103	5102	un	4,0000	5,99000	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVAO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL 7128

DATA 15/05/20

LICITAÇÃO Nº 3-2020
MODALIDADE P.P
CONTRATO:

Assinatura

Nome do Responsável

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 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 1,00 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------