

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

1

Nº 3133  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

41200515358601000148550010000031331749398782

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200087044722 18/05/2020 08:08:51

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

18/05/2020

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS 1335

BAIRRO

CENTRO

CEP

86.225-000

DATA SAÍDA

18/05/2020

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavão

FONE/FAX

4332701123

UF

PR

HORA SAÍDA

08:07:00

**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

35,82

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

35,82

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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
PAO FORMA	PAO FATIADO	10061010	0103	5102	un	9,0000	3,98000	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVAO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

DATA

LICITAÇÃO Nº 3-2020  
MODALIDADE T.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\$ 1,50 de tributos federais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078

RESERVADO AO FISCO