

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/03/20 *[Assinatura]*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MENON INFORMATICA LTDA

AV XV DE NOVEMBRO, 26 - CENTRO -
CEP:86300-000 - CORNELIO PROCOPIO - PR
TEL: (43)3523-9427

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003361 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4120 0308 7515 9100 0140 5500 1000 0033 6110 0000 0517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

SAIDA VENDA SUBST.TRIBUTARIA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200040784341 02/03/2020 17:36:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9040340375

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.751.591/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ / CPF

76.290.691/0001-77

DATA DA EMISSÃO

02/03/2020

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, N1335, .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/03/2020

MUNICÍPIO

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE / FAX

(43)3270-1123

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:37:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,91	83,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
005 00018	0 CD-RW	85234190	0500	5405	UN	20,00	4,15	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVAO
Liquidação de Empenho
Departamento *[Assinatura]*

Nº DA NOTA FISCAL *3361*

DATA *04/03/20*

Assinatura

Nome do Responsável

[Assinatura]
Wagner Zoratto

LICITAÇÃO Nº *8-2019*
MODALIDADE *TP*
CONTRATO: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LC.123/2006 - NAO GERA DIREITO A CREDITO ICMS/IPI PREGAO 08/2019-REQ.291/2020 SECRETARIA DE ADMINISTRACAO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------