

Nº 000.005.194

*Eliziane Mussi*

DATA DE RECEBIMENTO  
06/02/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**CLOVIS TAMAKI MARCELINO & SESTARE LTDA.**

AV CICERO JOSE DOS SANTOS, 241 - - CONJUNTO ABDALA DERBLI, Santa Cecilia do Pavao, PR - CEP: 86225000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000.005.194  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4120 0209 5092 9500 0109 5500 1000 0051 9410 0801 8008

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141200023460205 - 06/02/2020 10:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9043807258 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 09.509.295/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DO MUNICIPIO DE S.C.PAVAO CNPJ/CPF 32.059.079/0001-12 DATA DA EMISSÃO 06/02/2020  
ENDEREÇO AV GETULIO VARGAS, 1335 - AV GETULIO BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86225-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/02/2020  
MUNICÍPIO Santa Cecilia do Pavao FONE/FAX 04332701123 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,80		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIF.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	LINGUIÇA MISTA FESCA KL.	02101900	2102	5102	KL	20,0000	9,1900	183,80					
2	CARNE BOVINA EM PEDAÇO PALETA, MUSCULO FRESCA KL.	02101900	2102	5102	KL	40,0000	12,2000	488,00					

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR  
Liquidação de Empenho  
Departamento *Gu. Geral*  
Nº DA NOTA FISCAL *5194*  
DATA *06/02/20*  
*Paulo*  
Assinatura  
Nome do Responsável

LICITAÇÃO Nº *57-2019*  
MODALIDADE *TP*  
CONTRATO: \_\_\_\_\_

*Reinold paul*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------