

Nº 000.005.208

DATA DE RECEBIMENTO

09/03/20

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Carolina*

SÉRIE: 1

**CLOVIS TAMAKI MARCELINO & SESTARE LTDA.**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.005.208

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0309 5092 9500 0109 5500 1000 0052 0810 9000 0075

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

141200042541967 - 04/03/2020 15:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9043807258

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09.509.295/0001-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CECILIA DO PAVAO

CNPJ/CPF

76.290.691/0001-77

DATA DA EMISSÃO

04/03/2020

ENDEREÇO

RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86225-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

04/03/2020

MUNICÍPIO

Santa Cecília do Pavao

PHONE/FAX

04332701123

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:20

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10,95
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	10,95

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário (FOB)				
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. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PANO DE CHA 80X90 UND	36049090	0102	5102	UND	3,0000	3,6500	10,95					

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidando de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

5208

DATA

03/03/20

LICITAÇÃO Nº

MODALIDADE

CONTRATO:

Assinatura

Nome do Responsável

*Carolina Cardozo*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

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