

Nº 000.005.209

DATA DE RECEBIMENTO

09/03/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sugame S. de Oliveira

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 000.005.209

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0309 5092 9500 0109 5500 1000 0052 0915 7003 0951

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

141200042546954 - 04/03/2020 15:26

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 Cecilia do Pavao

FONE/FAX

04332701123

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:25

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	14,60
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	14,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	PANO CHAO 80X90 UND.	36049090	1102	5102	UND	4,0000	3,6500	14,60					

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento *Transportes*

Nº DA NOTA FISCAL *5209*

DATA *11/03/20*

Assinatura

Nome do Responsável

Gilberto de Souza
G. Porto Santos

LICITAÇÃO Nº *04-2019*

MODALIDADE *19*

CONTRATO: _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

