

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ALVES E SARTOR LTDA - ME**

RUA SOUZA NAVES, 3223  
 CIRO NARDI - 85802-080  
 CASCAVEL - PR Fone/Fax: 4532234806

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.016.222**  
**Série 002**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4115 0907 7245 2300 0120 5500 2000 0162 2215 8776 6240**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141150146025016 - 23/09/2015 10:19:20**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC ADO TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9035750344**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**07.724.523/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**

**00198**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**23/09/2015**

ENDEREÇO

**AV. DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA

**23/09/2015**

MUNICÍPIO

**MATELANDIA**

UF

FONE / FAX

**4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**10:19:14**

FATURA / DUPLICATA

Num. **016222-01**  
 Venc. **23/10/2015**  
 Valor **R\$ 351,18**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>351,18</b>	<b>63,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,28</b>	<b>351,18</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,54</b>	<b>351,18</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(0) Emitente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>0</b>					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
385	GEL PARA ULTRASSOM 5KG TRANSPARENTE - PLURIGEL - LOTE: 150625	30067000	000	5102	GL	2,0000	14,0900	28,18	28,18	5,07		18,00	
9334	SACO BRANCO PARA LIXO HOSPITALAR 40 LTS - POLIFILME - LOTE: SEM LOTE	39232110	000	5102	UND	1.900,0000	0,1700	323,00	323,00	58,14		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCON-PR [www.pr.gov.br/proconpr](http://www.pr.gov.br/proconpr) 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO CONFORME EDITAL VENDEDOR: 002-ODAIR|P.E. 05/2015 - EMPENHO 10199/2015|DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL|AG. 1460-5 C/C 46540-2|[FV-04] - 23/09/2015 Usuario: 005|VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTO R\$: 128,64 (36,63%) - FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

