Recebemos de ITAMAR MENONCIN os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV.DUQUE DE CAXIAS , 800 - CENTRO - MATELANDIA - PR.
Emissão: 25/10/2017 Valor Total: R$ 55,97

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**
**Nº 233**
**Série 1**

**ITAMAR MENONCIN**

AV BORGES DE MEDEIROS Nº 470 - MATELANDIA
MATELANDIA - PR
CEP 85887000
FONE 4532621183
MECANICA_RODOCAR@HOTMAIL.COM

**DANFE**
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº 233**
**Série 1**
Folha 1/1

**Chave de Acesso**
**4117 1002 2160 9600 0155 5500 1000 0002 3316 4352 0900**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização de uso
**141170174435327 25/10/2017 08:50:54**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 9041855905 | | 02.216.096/0001-55 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA | 76.206.465/0001-65 | 25/10/2017 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV.DUQUE DE CAXIAS , 800 CENTRO | CENTRO | 85887000 | |

| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| MATELANDIA | PR | 4532628350 | | |

## DUPLICATAS

| | |
|---|---|
| Número | 1 |
| Vencimento | 25/10/2017 |
| Valor R$ | 55,97 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DO SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 55,97 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **55,97** |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,00 | 0,00 |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9780 | KIT REPARO PORTA TRASEIRA | 87089990 | 500 | 5405 | PC | 1,00 | 55,97 | 0,0000 | 55,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR REFERENTE AQUISIÇAO DE PEÇAS VEICULO DOBLO PLACA BAC 0328 PAT 5285 DE USO SECRETARIA DE SAUDE
PREGAO 42/2017 EMPENHO 13090/2017 - Você pagou aproximadamente: 6,72 de tributos estaduais. 8,60 de tributos federais.
Fonte: IBPT

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO FISCO