RECEBEMOS DE ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2018 VALOR TOTAL: R\$ 139,75 DESTINATÁRIO: MARLI CONCEIcaO ZORZI - AV: NEREU RAMOS, 420 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N°. 000.001.716 Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS

AV PARANA, 702 CENTRO - 85887-000 MATELANDIA - PR Fone/Fax: 4532621690

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.001.716 Série 003 Folha I/I



CHAVE DE ACESSO

4118 0607 3554 2800 0104 5500 3000 0017 1610 0001 7167

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

NATUKEZA DA OFEKAÇAO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
VENDAS DE	MERC. ADQU	IRIDAS E/OU	RECEBIDAS I	DE TER	CEIRC	S	141	18009866	6180	- 13/06/2	2018 10	:39:05				
INSCRIÇÃO ESTADUAI	L	L DO SUBST	TRIBUT.			CNPJ / CPF										
	9033667709						07.355.428/0001-04									
DESTINATÁRIO / R	REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIA	L						CNPJ / CPF				DATA DA	EMISSÃO				
MARLI CONC	CEIcaO ZORZI	[000.885.1	39-55	;]	1	3/06/2018				
ENDEREÇO				BAIRE	O / DISTRI	ТО		CEP			DATA DA SAÍDA/ENTRADA					
AV: NEREU R	RAMOS, 420				\mathbf{C}	ENTRO)	85	887-0	000	13/06/2018					
MUNICÍPIO				UF	UF FONE / FAX			INSCRIÇÃO	ESTADU.	AL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA					
MATELANDI	A			PR	<u> </u>	991574	64					10:38:03				
FATURA / DUPLICA	ATA															
CÁLCULO DO IMP	OSTO															
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMP	IP. IMPORTAÇÃO V. ICMS		REMET.	VALOR DO FCP		VALOR DO P	IS	V. TOTAL PRODUTOS				
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	139,7				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TO	TAL IPI	V. ICMS UF	DEST.	V. TOT. TRIB.	,	VALOR DA C	COFINS	V. TOTAL DA NOTA				
0.00	0.00	0.00	0.00		0.00		0.00		7.06		0.00	139.7				

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,06	0,00	139,75
TRANSPORTADOR	R / VOLUMES TRANSPORTAL	DOS						
NOME / RAZÃO SOCIA	AL.	FRETE POR CON (0) Emi		NTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO)		UF	ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇ	2ÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PROD	UTOS / SEDVICOS							

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
006758	SACO LIXO ORLEPLAST 50LT	39012019	0500	_5405	UN	5,0000		139,75	0,00			0,00	

DADOS ADICIO											
INFORMAÇÕES CO	OMPLEMENTARES			RI	RESERVADO AO FISCO						
Vendedor: ELIAN: REFERENTE EMI DOCUMENTO EN PROCON-PR www	Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT. E SPAGNOL Desconto: 0,00 PENHO 8734/2018 FUNDO MUNIC.DE SAUDE MITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES Nov.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 ral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 321 iicao: 139,75										