

Recebemos de ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.001.931 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELIANE SPAGNOL ALIMENTOS AV PARANA, 702 - CENTRO - MATELANDIA - PR - CEP: 85887-000 Fone: (45)3262-1690	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 1
	Nº 000.001.931 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 4118 1207 3554 2800 0104 5500 3000 0019 3110 0001 9319 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180211612696 07/12/2018 09:00:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9033667709	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.355.428/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		CNPJ / CPF 76.206.465/0001-65	DATA DA EMISSÃO 07/12/2018
ENDEREÇO AV: DUQUE DE CAXIAS, 800		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000
MUNICÍPIO MATELANDIA		UF PR	TELEFONE / FAX (45)3262-8350
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:59:28

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 9,22 (14,50 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 63,60
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 63,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
012809	FILTRO BRIGITTA 103	48232099	0500	5405	UN	24	2,65	0,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos. Fonte IBPT. PAGAMENTO AVISTA : 63.60 Vendedor: ELIANE SPAGNOL Desconto: 0,00REFERENTE EMPENHO 19414/2018 FUNDO MUNIC.DE SAUDEDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400Base Icms Substituicao: 63,60	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------