

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R. C. GOES ME**  
AV. INDEPENDENCIA, 508  
CENTRO - 95965-000  
Relvado - RS Fone/Fax: 05140421813

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.001.404**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4319 0924 4555 1900 0122 5500 1000 0014 0418 5000 0892**

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

**143190169112080 - 12/09/2019 14:15:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**3060002985**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**24.455.519/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**12/09/2019**

ENDEREÇO

**AV DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Matelandia**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,07	0,00	3.811,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA - NOVA SANTA RITA**

FRETE POR CONTA

**(2) Terceiros**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**88.085.485/0003-76**

ENDEREÇO

**RUA SANGA FUNDA/ PORTÃO, UNIDADE 24, CD LO, 86 B: FLORESTA**

MUNICÍPIO

**Nova Santa Rita**

UF

**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**3820021266**

QUANTIDADE

**10**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**30,000**

PESO LÍQUIDO

**30,000**

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
001	BABITAS - PACOTE COM 3	29191000	0400	6102	PAC	13,0000	29,9000	388,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	BANHEIRA 28 LITROS	39241000	0400	6102	UNID	13,0000	30,9800	402,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	BODY MANGA CURTA	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	46,9800	610,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	BODY MANGA LONGA	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	10,9800	142,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	BOLSA MATERNIDADE	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	4,4800	58,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	COBERTOR PARA BEBE	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	33,5000	435,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007	CONJUNTO PAGÃO	29191000	0400	6102	CJ	13,0000	6,5000	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	CUEIRO FLANELADO COM 3	29191000	0400	6102	PAC	13,0000	6,2500	81,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010	MEIAS COM 3 PARES	29191000	0400	6102	PAC	13,0000	16,9800	220,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	MIJÃO COM PÉ ATOALHADO	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	9,6800	125,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012	MIJÃO COM PÉ EM MALHA	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	2,3000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013	MIJÃO ATOALHADO SEM PÉ	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	2,3000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014	MIJÃO SEM PÉ EM MALHA	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	2,8000	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015	TIP TOP MANGA LONGA EM PLUSH	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	2,8000	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016	TIP TOP MANGA LONGA ATOALHADO	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	8,9000	115,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017	TIP TOP MANGA LONGA EM MALHA	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	8,9800	116,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018	TOALHA DE BANHO TECIDO FRALDA	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	42,5000	552,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019	TRAVESSEIRO ANTI SUFOCANTE	29191000	0400	6102	UNID	13,0000	9,4800	123,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009	JOGO DE LENÇOL 3 PEÇAS	29191000	0400	6102	JG	13,0000	16,9000	219,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REF PREGÃO ELETRONICO 103/2019 - NOTA DE EMPENHO 13596/2019 - DELIBERAÇÃO128/2018 - FEAS - RECURSO 31901: CONVENIO ESTADUAL - AUX MATERNIDADE - DADOS PARA PAGAMENTO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 2919 C/C 2113-6 OP 003 - CONSIGNATARIO DA NOTA S M CORREA 12.450.655/0001-40 - LOCAL DE ENTREA: DEPTO ASSISTENCIA SOCIAL  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 235,07

RESERVADO AO FISCO