



DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.004.317 SÉRIE: 004	
		<b>Identificação do Emitente</b> AUTO POSTO ZENI - LTDA AV. MANOEL RIBAS, 325 - CENTRO ITAPEJARA D OESTE - PR CEP: 85550000 Fone: 4635261396		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.004.317 SÉRIE: 004 FOLHA: 1/1	
NAT. DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CHAVE DE ACESSO(WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)	
5.929 - Prestação Registrada em ECF		9025757820		4113 1004 8183 7600 0169 5500 4000 0043 1718 1740 2960	
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
9025757820		04818376000169		141130158489141 30/10/2013 - 07:08:12	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL					
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CNPJ/CPF	
RUA ABILON DE SOUZA NAVES,				09323218000151	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		DATA DA EMISSÃO	
ITAPEJARA D OESTE		(46)3526-8300		30/10/2013	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE S/E	
PR		ISENTO		30/10/2013	
FA		HORA DE SAÍDA		07:08:00	
A/DUPLICATA					

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
368,31	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	4502,10
VALOR TOTAL DA NOTA	
	4133,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	
FRETE POR CONTA	
1 - EMITENTE	
2 - DESTINATÁRIO	
9 - SEM FRETE	
9	
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PROD/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UN.	V. TOTAL	BC. DO ICMS	BC. ST	ICMS ST	V. ICMS	ALÍQUOTA ICMS
3	OLEO DIESEL B5 S500 COMUM-C	27101921	060	5.929	LT	1.766,222	2,549	4.133,79	0,00	0,00	0,00	0,00	12%

CF - MOD.: 2D - ECF 3: 74500, 75302, 75319, 75781, 75830, 75930, 75978, 76014, 76139, 76254, 76277, 76282, 76417, 76486, 76523, 76537, 76907, 77057, 77331, 77346, 77406, 77761, 77903, 8208.

PROCON-PR/ www.pr.gov.br/procon  
 Telefones: 0800-41-1519 / (41) 3219-7400  
 Rua: Alameda Cabral, 184 - Centro

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
LACA..... EICULO: ROTA..... M.....: 0 EDIA.....: 0	MOTORISTA..... FORMA DE PGTO: ICMS RETIDO POR SUBST. TRIBUTÁRIA. USUÁRIO: SANDRA BASE SUBST: 4.133,79 VALOR SUBST:496,05
RESERVADO AO FISCO	