

RECEBEMOS DE NOVA ROSA IND E COM DE DETERGENTES LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2019 VALOR TOTAL: R\$ 270,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - AV MANOEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.001.414**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NOVA ROSA IND E COM DE DETERGENTES LTDA - ME**  
RUA TIMBIRAS, 022  
FENIX - 85580-000  
ITAPEJARA D OESTE - PR Fone/Fax: 4635261960

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.001.414**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4119 0304 7263 8900 0108 5500 1000 0014 1414 5075 4101**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141190042268826 - 08/03/2019 13:32:09**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA USUARIO FINAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9024683823**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**04.726.389/0001-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE**

CNPJ / CPF

**76.995.430/0001-52**

DATA DA EMISSÃO

**08/03/2019**

ENDEREÇO

**AV MANOEL RIBAS, 620**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**08/03/2019**

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D OESTE**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4635268300**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**13:27:12**

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	270,00
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	92,12	0,00	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	ALVEJANTE SEM CLORO 5 LITROS	34011190	0400	5102	UN	20,0000	8,1000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	SABAO EM PO 1 KG COMFORT	34029039	0400	5102	UN	30,0000	3,6000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MD5 : 052F3E8039DA2BCDD2B06AB03995B3AD  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
secretaria da saude  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 92,12

RESERVADO AO FISCO