

RECEBEMOS DE CLODOALDO CLAUDIO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 05/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 13.625,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS - AV MANOEL RIBAS, 620 -  
PREFEITURA MUNICIP CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.001.491**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

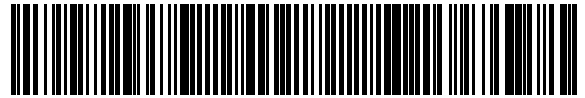
**CLODOALDO CLAUDIO ME**  
AV. MANOEL RIBAS, 307  
CENTRO - 85580-000  
ITAPEJARA D OESTE - PR Fone/Fax: 4635261300

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.001.491**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4120 1001 9736 8200 0181 5500 1000 0014 9118 7869 3477**

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

**141200188315331 - 05/10/2020 08:36:12**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9013701684**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**01.973.682/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS**

CNPJ / CPF

**76.995.430/0001-52**

DATA DA EMISSÃO

**05/10/2020**

ENDEREÇO

**AV MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA MUNICIP**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**05/10/2020**

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D OESTE**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4635268300**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**08:34:33**

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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.625,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.921,94</b>	<b>0,00</b>	<b>13.625,00</b>

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1471	OXIGENIO 3METROS	87089100	0400	5102	PC	49,0000	110,0000	5.390,00	0,00	0,00		0,00	
470	OXIGENIO PPU 1M	87089100	0400	5102	PC	61,0000	80,0000	4.880,00	0,00	0,00		0,00	
1470	OXIGENIO CILINDRO 7 METROS	87089100	0400	5102	PC	15,0000	165,0000	2.475,00	0,00	0,00		0,00	
4775	REGULADOR DE PRESSAO PARA GAS HOXIGENIO PARA USO HOSPITALAR	84212990	0500	5405	UN	2,0000	440,0000	880,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.921,94

RESERVADO AO FISCO