

RECEBEMOS DE MATRIZ - CENTER NUTRI COM PROD NUTRICIONAIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.170,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE - RUA AV MANOEL RIBAS, 620 CENTRO Itapejara d'Oeste-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.057.468**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MATRIZ - CENTER NUTRI COM PROD NUTRICIONAIS**

Rua José Rietmeyer, 486  
Guabirota - 81510-630  
Curitiba - PR Fone/Fax: 4130522100

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.057.468**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4120 1208 6170 5000 0124 5500 1000 0574 6815 5533 9909**

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

**141200240551295 - 09/12/2020 15:35:40**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de merc. adq. ou rec. terc.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9048130795**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**08.617.050/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDO MUN. DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE**

CNPJ / CPF

**76.995.430/0001-52**

DATA DA EMISSÃO

**09/12/2020**

ENDEREÇO

**RUA AV MANOEL RIBAS, 620**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Itapejara d'Oeste**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4635268300**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **08/01/2021**  
Valor **R\$ 1.170,00**

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>1.170,00</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>217,50</b>	<b>0,00</b>	<b>1.170,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ATIVALOG TRANSPORTE S LOGISTICA ARMAZEM LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**82.467.531/0001-53**

ENDEREÇO

**RODOVIA br 116 7100 TARUMA 82590300**

MUNICÍPIO

**Curitiba**

UF

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9038209776**

QUANTIDADE

**5**

ESPÉCIE

**VOLUMES**

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
A0101	FRESUBIN 2 KCAL FRUTAS DA FLORESTA 200 ML Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 217,50 (18,59%) Fonte: IBPT	21069090	1102	5102	UN	100,0000	11,7000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE FORNECIMENTO 25720 PE 18/2020 CONTRATO 2715/2020 LOCAL DE ENTREGA: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA ABILON DE SOUZA NAVES, CENTRO - CEP: 85580-000 BANCO DO BRASIL AG 3041-4 CC 127314-0 Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 217,50

RESERVADO AO FISCO