

RECEBEMOS DE RODOPECAS CENTRO DE REPARACAO AUTOMOTIVO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 Valor: R\$ 112,17 MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS - 76.995.430/0001-52

2300 71

**NF-e**  
**Nº 000.002.095**  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**RODOPECAS CENTRO DE REPARACAO AUTOMOTIVO**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.095**  
 SÉRIE 001  
 PÁGINA 1 de 1



Chave de Acesso  
**4123 0401 9736 8200 0181 5500 1000 0020 9515 2015 2825**

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

Natureza da Operação  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

Protocolo de Autorização de Uso  
**141230086239418 - 04/04/2023 11:40:49**

Inscrição Estadual **9013701684** Insc. Estadual Subst. Trib. CNPJ **01.973.682/0001-81**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social **MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS** CÓDIGO: 198 CNPJ/CPF **76.995.430/0001-52** PREFEITURA MUNICIPAL Data de Emissão **04/04/2023**

Endereço **AV MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIP** Bairro/Distrito **CENTRO** CEP **85580-000** Data Entrada/Saída **04/04/2023**

Município **ITAPEJARA D OESTE** UF **PR** Inscrição Estadual Fone/Fax **4635268300** Hora Entrada/Saída **11:40:36**

**FATURAS**

**DINHEIRO** Fatura: Vi.Original: Desconto: Vi.Líquido:

**CÁLCULOS DOS IMPOSTOS**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS Subst. Trib.	0,00	Valor Total dos Produtos	112,17
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor Total do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	112,17

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	<b>S/FRETE</b>				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

**DADOS DOS PRODUTOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
470	CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 7 LITROS	87089100	0400	5102	PC	3,000	37,39	0,00	112,17					

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares Reservado ao Fisco