

RECEBEMOS DE CLODOALDO CLAUDIO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 02/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 224,34 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE - AV MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA  
MUNICIP CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

NF-e

Nº. 000.002.327  
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

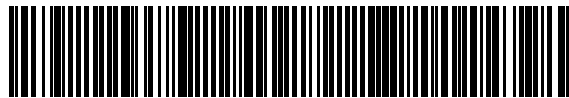
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.327  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0201 9736 8200 0181 5500 1000 0023 2718 1712 1368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
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

141240033245087 - 02/02/2024 09:50:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9013701684

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

340511

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.973.682/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE**

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

02/02/2024

ENDEREÇO

**AV MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIP**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/02/2024

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D OESTE**

UF

**PR**

FONE / FAX

4635268300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:50:18

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,34
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	20,62	0,00	224,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**9-Sem Transporte**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
470	CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO DE 7 LITROS	87089100	0/400	5102	PC	6,0000	37,3900	224,34	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 20,62

RESERVADO AO FISCO