

RECEBEMOS DE POLO REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 691,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA DOESTE ESTADO DO PARANA - Av Manoel Ribas, 620 Centro Itapejara dOeste-PR

NF-e  
Nº. 000.002.238  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POLO REPRESENTACOES LTDA

Av Presidente Castelo Branco, 220  
Centro Norte - 85660-000  
Dois Vizinhos - PR Fone/Fax: 4635369024

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.238  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0414 3139 9500 0155 5500 1000 0022 3819 8236 5258

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 Dentro do Estado**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141240113621722 - 17/04/2024 13:41:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9082756083**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**14.313.995/0001-55**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA DOESTE ESTADO DO PARANA**

CNPJ / CPF  
**76.995.430/0001-52**

DATA DA EMISSÃO  
**17/04/2024**

ENDEREÇO  
**Av Manoel Ribas, 620**

BAIRRO / DISTRITO  
**Centro**

CEP  
**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**Itapejara dOeste**

UF  
**PR**

FONE / FAX  
**4635368300**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **20/05/2024**  
Valor **R\$ 691,20**

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	691,20
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	141,35	0,00	691,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**0-Por conta do Emit**

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**Volume**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2000000000206	LEITE EM PO INTEGRAL SEM LACTOSE	04022110	0/102	5405	UN	24,0000	28,8000	691,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Pedido: 2074  
Pregao Eletronico n 035/2023 Contrato n 3605/2023 Empenho n sn/2024 Pedido para Entrega: Unidade de Saude Osman Simoes HOSPITAL Banco Do Brasil - AG 0919-9 C/C 36816-4 Tributos Aprox. fonte IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 141,35

RESERVADO AO FISCO