

RECEBEMOS DE BACH INDUSTRIA DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.108,80 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - AV MANOEL RIBAS, 620 CENTRO Itapejara d'Oeste-PR

NF-e  
Nº. 000.005.869  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BACH INDUSTRIA DE EMBALAGENS LTDA**

SRV Angelo Strada, 404  
Area Industrial Sul - 89990-000  
Sao Lourenco do Oeste - SC Fone/Fax: 4933882231

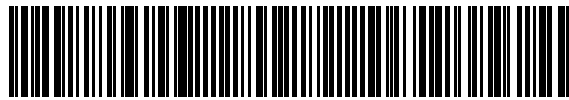
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.869  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0837 9520 9400 0109 5500 1000 0058 6917 2967 4464

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240131018766 - 21/08/2024 15:52:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260610887

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

37.952.094/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D'OESTE**

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

21/08/2024

ENDEREÇO

**AV MANOEL RIBAS, 620**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Itapejara d'Oeste**

UF

**PR**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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
4.108,80	493,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,80	4.108,80
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	0,00	312,27	4.108,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9-Sem Transporte</b>				
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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000001513	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA NEUTRO 30M. PACOTE C/ 64 ROLOS	48181000	0/00	6102	UN	60,0000	59,9800	3.598,80	0,00	3.598,80	431,86	0,00	12,00	0,00
000002186	AROMATIZANTE DE AMBIENTES, CONCENTRADO - 400ml	33029019	0/00	6102	UN	68,0000	7,5000	510,00	0,00	510,00	61,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE FORNECIMENTO 28414/2024Retencao de IR no valor de R\$49,30 correspondente ao percentual de 1,2%. Liquido para pagamento R\$4.059,50.DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 8563-4, CONTA CORRENTE 483-9. Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO