

RECEBEMOS DE CLODOALDO CLAUDIO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 37,39 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE - AV MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIPAL CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

NF-e
Nº. 000.002.532
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

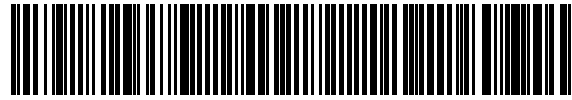
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.532
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0901 9736 8200 0181 5500 1000 0025 3212 2969 8890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240266918709 - 04/09/2024 10:25:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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

04/09/2024

ENDEREÇO

AV MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/09/2024

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

UF

PR

FONE / FAX

4635268300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:25:33

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	37,39
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	3,44	0,00	37,39

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	1,0000	37,3900	37,39	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3,44

RESERVADO AO FISCO