

RECEBEMOS DE SORRISO MATERIAIS DE CONSTRUCAO E ACABAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 627,20 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE - AV MANOEL RIBAS, 620 76995430000152 CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

NF-e  
Nº. 000.009.728  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SORRISO MATERIAIS DE CONSTRUCAO E ACABAMENTOS  
RUA FERNANDO FERRARI, 1235  
CENTRO - 85580-000  
ITAPEJARA D OESTE - PR Fone/Fax: 4635261985

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.728  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 1105 8984 8000 0173 5500 1000 0097 2814 0960 0269

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

141240345812882 - 11/11/2024 14:36:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9028979760

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.898.480/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

11/11/2024

ENDEREÇO

AV MANOEL RIBAS, 620 76995430000152

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/11/2024

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

UF

FONE / FAX

PR 4635268300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:36:00

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	10,34	627,20
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	58,00	47,66	627,20

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3311/1	COBERTURA BRASILIT 244X110CM 5MM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	68118100	0/60	5405	UN	11,0000	35,2000	387,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
2143/1	COBERTURA BRASILIT 153X110CM 5MM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	68118100	0/60	5405	UN	10,0000	24,0000	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DEPARTAMENTO DE SAUDE Email do Destinatário: vlademirlucini@hotmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 58,00

RESERVADO AO FISCO