RECEBEMOS DE Teka Grafica e Editora Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 560,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - RUA Rua Manoel Ribas, 620 Centro ITAPEJARA D'OESTE-PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.240**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**Teka Grafica e Editora Ltda**
Rua Santa Catarina, 1073 Fundos Galpao 01
Floresta - 89211-307
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734550921

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.000.240**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4225 0403 8605 4200 0122 5500 1000 0002 4017 2683 7871**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Nota fiscal de venda com operacao de saida** | **242250121492882 - 01/04/2025 13:31:53** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **254053122** | **66371** | | **03.860.542/0001-22** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE** | **76.995.430/0001-52** | **01/04/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RUA Rua Manoel Ribas, 620** | **Centro** | **85580-000** | **01/04/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **ITAPEJARA D'OESTE** | **PR** | **4631992527** | | **00:00:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **01/05/2025** |
| Valor | **R$ 560,00** |

**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** | **0,00** | **560,00** |

| 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** | **170,52** | **0,00** | **560,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA** | **0-Por conta do Emit** | | | | **80.227.796/0064-32** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **RUA PORTUGAL, SANTA CATARINA** | **JOINVILLE** | **SC** | **260430668** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **2** | **Caixa** | | **2** | **17,000** | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MT259 | Bloco Notificacao Receita Azul "B" (ITEM 000000) | 49119900 | 0/101 | 6101 | UN | 200,0000 | 2,8000 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: Federal R$ 75,32 / Estadual R$ 95,20 / Municipal R$ 0,00 / Fonte: IBPT. // 1x50 vias - Numerado.\|Ord. Fornecimento 28449\|Deposito Bancario - Cooperativa Sicredi 2602 C.C.: 63.325-9 Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com | |