RECEBEMOS DE BLUSAFE EQUIP. DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.174,30 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIP CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.004.075
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLUSAFE EQUIP. DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA
R RUA ANTONIO SCHMITZ, 210 GALPAO
BELCHIOR ALTO - 89118-060
GASPAR - SC Fone/Fax: 4722041648

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.075
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1036 0911 4000 0160 5500 1000 0040 7514 8432 8444

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
VENDA DE MERC.ADQ.TERC.OUTRO ESTADO	**242250418368647 - 23/10/2025 11:21:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
260424269			**36.091.140/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE	**76.995.430/0001-52**	**23/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 PREFEITURA MUNICIP	**CENTRO**	**85580-000**	**23/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITAPEJARA D OESTE	**PR**	**4635268300**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/11/2025**
Valor	**R$ 3.174,30**

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**	**3.174,30**
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**	**0,00**	**3.174,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	**0-Por conta do Emit**				**89.823.918/0006-59**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE JUNGES	**GASPAR**	**SC**	**253882850**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**1,979**	**1,979**

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
5456	LUVA ACO 5 DEDOS P - CA 13764	73262000	0/102	6108	UN	7,0000	317,4300	2.222,01	0,00	0,00	0,00		0,00	
5737	LUVA ACO 5 DEDOS M - CA 13764	73262000	0/102	6108	UN	3,0000	317,4300	952,29	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos Federais R$ 956,10 (30,12%). Estaduais R$0,00 (0,00%). \r\nFonte: IBPT - lei 12.741/2012\r\nDADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL (001) | Agencia: 3154-2 | Conta corrente: 32.072-2.(BANCO AILOS (085) - Agencia: 0101 | Conta corrente: 11176024).EMPRESA OPTANTE AO SIMPLES NACIONAL.\r\nPedido(s): 7615\r\n\r\nLicitacao: 29/2025. Empenho: 8876/2025 - DEP. DE EDUCACAO E ESPORTE. Contrato: 4125/2025. \r\n\r\nPrezados, E obrigatorio a conferencia de toda e qualquer mercadoria no ato do recebimento, sendo de inteira responsabilidade do Orgao contratante confirmar o seu aceite ou recusa-los de imediato por supostas avarias, realizando a devida ressalva junto a transportadora, sob pena de decair o direito de reclamacao posterior. Email do Destinatário: admitapejara@gmail.com

RESERVADO AO FISCO