

RECEBEMOS DE CLAUNIR VIOLA & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.282
		SÉRIE: 1

CLAUNIR VIOLA & CIA LTDA CENTRO, 200 - CENTRO - VISTA ALEGRE, Rio Bonito do Iguacu, PR - CEP: 85340000 - Fone/Fax: 4236531190	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.282 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 1007 4940 8000 0128 5500 1000 0002 8213 3450 5019 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9034493909 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.494.080/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CÂMARA M.DE RIO BONITO DO IGUAÇU	CNPJ/CPF 95.587.705/0001-63	DATA DA EMISSÃO 19/10/2015	
ENDEREÇO RUA EDUARDO DRABECKI, 247 -	BAIRRO/DISTRITO VISTA ALEGRE	CEP 85340-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/10/2015
MUNICÍPIO Rio Bonito do Iguacu	FONE/FAX 4236531101	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:19

NATUREZA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	939,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	939,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
agua 510ml	AGUA 510ML	22011000	0400	5102	DZ	38,0000	23,0000	874,00					
GAZ P13	GAZ P13	27111000	0400	5102	UN	1,0000	65,0000	65,00					

@-323
L-332
P-477

@-324
L-333
P-478

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Declaro que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes na presente Nota Fiscal. Em 19 / 10 / 2015 Assinatura: Anderson Luis Função: Assistente