

RECEBEMOS DE O. SCHIMANKO PURIFICADOR ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 324,00 DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU - RUA EDUARDO DRABECKI, 247 VISTA ALEGRE RIO BONITO DO IGUAÇU-PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.186
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PURIFIC
a melhor da água.


O. SCHIMANKO PURIFICADOR ME
RUA MARECHAL CANDIDO RONDON, 1844, 000
CENTRO - 85301-060
LARANJEIRAS DO SUL - PR Fone/Fax: 4236351924

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.186
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 0432 8449 3000 0118 5500 1000 0001 8613 7411 2268

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 DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9080557563**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200068163453 - 16/04/2020 10:17:52

CNPJ / CPF
32.844.930/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU

ENDEREÇO
RUA EDUARDO DRABECKI, 247

MUNICÍPIO
RIO BONITO DO IGUAÇU

BAIRRO / DISTRITO
VISTA ALEGRE

UF
PR

CNPJ / CPF
95.587.705/0001-63

DATA DA EMISSÃO
16/04/2020

CEP
85340-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/04/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4236531101

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:17:52

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	324,00
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	85,31	0,00	324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
9-Sem Transporte

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	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
103	ELEMENTO FILTRANTE CAMADAS	84212100	0102	5102	UN	3,0000	108,0000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 85,31

RESERVADO AO FISCO

Declaro que recebi as mercadorias e/ou serviços constantes na presente Nota Fiscal

Em 16/04/2020

FUNÇÃO: _____