

RECEBEMOS DE EUCLIDES PAVANELO CIA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Valor total da nota	70,00	Num.	000.004.776
2717 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Série	1		

DANFE emitida pelo sistema Conta Shop

Identificação do emitente EUCLIDES PAVANELO CIA LTDA RUA RIO GRANDE DO SUL - 1389 CENTRO BELA VISTA DA CAROBA (046)3557-1031 85.745-000 PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.004.776 Série 1 Folha: 1 de 1		Chave de acesso
			4120 0307 5441 4500 0100 5500 1000 0047 7616 4174 9717

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU RECEBIDA DE T			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200055209829 21/03/2020 11:29:01 v 4,00
903.489634-5		07.544.145/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2717 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		08.764.962/0001-29	21/03/2020
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
AV BRASIL	CENTRO	85.740-000	21/03/2020
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
PEROLA DO OESTE	(046)99907-1768	PR	ISENTO
			Hora da Saída
			11:28:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Modalidade do Frete	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0-Contratação por conta de Remetente (CIF)				
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto
35,0000					0,000
					Peso Líquido
					0,000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	DESC.	%	Valor		Valor			Aliquota		
									UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
4027	MASCARA PFF-1 CONTRA POEIRAS E NEVOAS	63079010	0500	5405	UN	35,000	0,00	2,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo	Aliq.	Base Cálculo	Imposto	Isetas	Outras	Diferidas	Deduções
ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	0,00	0,00
SUBSTITUICAO TRIBUTARIA Declaro que recebi a(s) mercadoria(s) em perfeita(s) condições. Cobrança podera ser feita na residencia ou Local de Trabalho							
CFOP: 5.405	Total:	70,00					