

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
---------------------	---	----------

<b>OFICIO 2 PAPELARIA LTDA EPP</b> RUA PRES. GETULIO VARGAS, 908 - SALA 1 - CENTRO, Assai, PR - CEP: 86220000 - Fone/Fax: 4332622979	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída N° 000.006.767 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4119 0604 8267 5700 0105 5500 1000 0067 6715 0450 1023 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 9021736683	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.026.757/0001-05
-------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 14.926.555/0001-73	DATA DA EMISSÃO 05/06/2019
R. PAPA JOAO 23, 1086 -		CEP 86240-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/06/2019
MUNICÍPIO Sao Sebastiao da Amoreira		UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:08

FATURA
--------

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	122,67	
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	122,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEI	CFOP	UNID	QTD	VL. UNID.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
187	BISCOITO MAISENA	19052100	0500	5405	PCT	6,0000	1,8000	22,80					
187	BISCOITO CREAM CRACKER	19053100	0500	5405	PCT	6,0000	3,7800	22,74					
30	PELADO IKG	0713329	0102	5102	PCT	2,0000	2,8000	5,78					
78	EXTRATO DE TOMATE 340G	20029090	0500	5405	UND	15,0000	3,2800	49,35					
100	OVO C/MI	04079000	0102	5102	BOL	2,0000	11,8000	22,00					

Propria: 9/2018  
 cartão: 146/2018  
 homologação: 23/09/18  
 cartão aut.: 03/07/18

PREFERÊNCIA MUNICIPAL DE LICITAÇÃO  
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO  
 DEPARTAMENTO  
 Nº da Nota Fiscal: 6767  
 Destinação: gêneros alimentícios  
 Data: 05/06/19  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Nome do Responsável: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR EPP - PP 9/2018 - EMP 1914 - ASSIST SOCIAL	RESERVA DO FISCO