

Identificação do emitente
**LOURIVAL EQUIPAMENTOS
E GASES LTDA**
RUA PORTO ALEGRE - 399
CENTRO
FRANCISCO BELTRAO
(046)3524-1211 85.601-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Num. 000.006.481
Série 1 Folha: 1 de 1



Chave de acesso
4113 0504 1830 3700 0153 5500 1000 0064 8113 7644 0852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141130069923369 17/5/2013 10:46:12

v.2.0

VENDA DE MERCADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T

Inscrição Estadual do Subst. Trib. CNPJ 04.183.037/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
PREF MUN DE SALTO DO LONTRA

Fantasia
PREF MUN DE SALTO DO LONTRA

CNPJ/CPF
76.205.707/0001-04

Data da Emissão
17/5/2013

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
85.670-000

Data de Entrada/Saída
17/5/2013

Município
SALTO DO LONTRA

Fone/Fax
(046)3538-1177

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora da Saída
10:45:00

FATURA Representante 3 - RODRIGO PEDRON

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	14/6/2013	450,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO				Valor total bruto dos produtos	
Base de cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base cálculo Icms Subst.	0,00
Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor total da nota	450,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00
Outras despesas acessórias	0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social O MESMO	Frete por conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete	Código ANTT 0	Placa do veículo	UF PR	CNPJ/CPF
Endereço	Município FRANCISCO BELTRAO			UF PR	Inscrição Estadual
Quantidade 4,0000	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,0000	Peso Líquido 0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	% Des	Valor		Valor				Aliquota	
								UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
3152	REGULADOR OXI MED CENTER SOLDAS	84811000	060	5405	UN	2,000	0,00	200,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1112	UMIDIFICADOR SM	85098090	041	5102	UN	2,000	0,00	25,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nossa Referência: 01257															

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal 80306	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Tributo ICMS	Aliq. 0,00	Base Cálculo 0,00	Imposto 0,00	Isentas 0,00	Outras 450,00	Diferidas 0,00
CFOP: 5.102 Total:		50,00				
CFOP: 5.405 Total:		400,00				

Vanderlei Baldessar
Secretário Mun. de Saúde
Portaria: 010/2013

