NOTA FISCAL Nº 000.007.996 Série: 4

Recebemos de AUTO POSTO DORIGONI LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Recebimento

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**AUTO POSTO DORIGONI LTDA**
AV NICOLAU INACIO 763
CENTRO - 85670-000
SALTO DO LONTRA - PR
FONE: (46)3538-1149

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**N.º 000.007.996**
**SÉRIE 4 - FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
4114 1204 5388 7800 0136 5500 4000 0079 9619 6305 6^06

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 Comb. Lub. a Vista |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | 141140191922507 10/12/2014 16:25:49 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | 9024027055 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | |
| C.N.P.J. | 04.538.878/0001-36 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FUNDO MUN. DE SAUDE DE S. DO LONTRA | CNPJ / CPF | 08.873.090/0001-37 |
| DATA DE EMISSÃO | 10/12/2014 | | |
| ENDEREÇO | RUA PRINCEZA IZABEL | BAIRRO | CENTRO |
| CEP | 85670-000 | DATA DE SAIDA | 10/12/2014 |
| MUNICÍPIO | SALTO DO LONTRA | FONE / FAX | (16)3538-1177 |
| ESTADO | PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ISENTO |
| HORA DE SAIDA | 16:25:47 | | |

**FATURAS**

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N.E | 09/01/2015 | 92,90 | | | | | | | | | |

**CALCULO IMPOSTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | 0,00 |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 92,90 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | 92,90 |

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | 9-SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | |
| PLACA DO VEÍCULO | | ESTADO | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | ESTADO | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | |
| NUMERO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC. % | B.CÁLC. DO ICMS | B.CÁLC.ICMS SUBST.TRIB. | VAL.ICMS SUBST.TRIB | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GASOLINA ORIGINAL | 27101159/000 | 060 | 5656 | LT | 29,2150 | 3,1800 | 92,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito
Em 10 / 12 / 2014

ENC REC MAT

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Placa:AWC2289 Km:90513 Veiculo:SAUDE
Media:10,99 Frota:25 Pgto:PRAZO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2014 16:25:57