

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Roberto M. L.

NF-e
Nº: 000.008.583
SÉRIE: 4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO MAIR LTDA
AV NICOLAU INACIO 1925
CENTRO - 85670-000
SALTO DO LONTRA - PR
FONE: (46)3538-1179

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.008.583
SÉRIE 4-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4114 1277 8329 0500 0152 5500 4000 0083 8312 8944 4500

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14114019618259 17/12/2014 14:43:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Subst. Trib.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
3290071541

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
7.332.905/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO LONTRA
ENDEREÇO
RUA RIO GR.DU SUL 975
MUNICÍPIO
SALTO DO LONTRA

BAIRRO
CENTRO

FONE / FAX
(04)6538-1177

CNPJ / CPF

76.205.707/0001-04
CEP
85670-000

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DE EMISSÃO

17/12/2014

DATA DE SAÍDA
17/12/2014

HORA DE SAÍDA
13:56:36

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO N.E	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	16/01/2015	189,60						

CULCO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,33(38,15%)	189,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	OLEO DIESEL B S500	27101921/00	060	5656	LT	71,0120	2,6700	189,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RETENCOES: Fonte de Recaldo 303 - Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - SOMENTE SERVIÇOS DE SAÚDE COMUNITARIA EMITIDO AFONSO CARLOS ROTH ZAPALUNA FUNCIIONARIO ORDEN DE PAGAMENTO PAGAR SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMITEN-TO. Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito Em 17/12/2014 ENC REQ MAT														
TOTAL LÍQUIDO 189,60 AUTORIZAÇÃO DESPESA VANDERLEI BALDESAR ORDENADOR DA DESPESA DEVIDOS PIS, QUE RECEBI (S) DE IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DEBITO E PELA QUAL DOU (ANOS) PLENA E IRREVOCÁVEL CUPAÇÃO. DE CREDOR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$72,33 (38,15%) Fonte: IBPT
Placa:ALU0991 KM:515826 Media:5,29 Frota:SAUDE (45)
Vlr Base Calculo Icms Subst Trib:157,85 Vlr Icms Subst Trib.:18,94

RESERVADO AO FISCO