NOTA FISCAL Nº 000.005.670 Série: 4

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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 000.005.670**
**SÉRIE 4 - FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
4114 0304 5388 7800 0136 5500 4000 0056 7012 3249 1780

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 | 141140039224543 14/03/2014 18:02:06 |
| 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: 14/3/2014 |
| ENDEREÇO: RUA PRINCEZA IZABEL 0SN | BAIRRO: CENTRO | | CEP: 85670-000 | DATA DE SAIDA: 14/3/2014 |
| MUNICÍPIO: SALTO DO LONTRA | FONE / FAX: (16)3538-1177 | ESTADO: PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | HORA DE SAIDA: 19:02:15 |

**FATURAS**: PAGAMENTO A PRAZO

**CALCULO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 73,25 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 73,25 |

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | ESTADO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| 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 | 24,337 | 3,010 | 73,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDA PARCELADA
Parcela: 1/1 Vencimento: 13/04/2014 Valor: 73,25

Placa:AXM2044 Km:20043 Veiculo:SAUDE
Media:10,6 Frota:22 Pgto:PRAZO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2014 19:02:22