NOTA FISCAL Nº 000.007.180 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 08/09/2014

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 000.007.180**
**SÉRIE 4 - FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
4114 0904 5388 7800 0136 5500 4000 0071 8013 3204 3976

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: 141140136092028 08/09/2014 19:13:25

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: 08/09/2014

ENDEREÇO: RUA PRINCEZA IZABEL
BAIRRO: CENTRO
CEP: 85670-000
DATA DE SAIDA: 08/09/2014

MUNICÍPIO: SALTO DO LONTRA
FONE / FAX: (16)3538-1177
ESTADO: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAIDA: 19:13:23

**FATURAS**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N.E | 08/10/2014 | 56,70 | | | | | | | | | |

**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 | 56,70 |

| 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 | 56,70 |

**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 | 18,0000 | 3,1500 | 56,70 | 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 08 / 09 / 2014

ENC REC MAT

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Placa:AVN6512 Km:147455 Veiculo:SAUDE
Media:13,5 Frota:18 Pgto:PRAZO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/09/2014 19:13:44