RECEBEMOS DE ROSTECA COM. DE APARELHOS ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DESTINATÁRIO: 0006890 MUNICIPIO DE SALTO DO LON - RUA RIO GRANDE SO SUL, 975 - CENTRO - SALTO DO LONTRA-PR
EMISSÃO: 17/08/2017 - VALOR TOTAL: R$644,50 - FORMA DE PAGAMENTO: 015 - *** SEM VENCIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO	RETIRADO POR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA

NF-e
Nº. 000.001.100
SERIE 1

ROSTECA COM. DE APARELHOS ELETRONICOS LTDA
RUA CASTRO ALVES,121 - CENTRO
DOIS VIZINHOS - PR
CEP: 85660-000 - **FONE/FAX:** (46)35361279
E-MAIL:

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº. 000.001.100
SERIE 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 0805 6211 9300 0111 5500 1000 0011 0010 0015 7823

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

PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DE USO
141170133202269 17-08-2017 15:48:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS / 5405-VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA TERC SUBST TRIBUT /

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9028069461	INSC.ESTADUAL DE SUBST.TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 05.621.193/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0006890 MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA			76.205.707/0001-04	17/08/2017
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA RIO GRANDE SO SUL	975	CENTRO	85670-000	
MUNICÍPIO	**FONE**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SALTO DO LONTRA	(46)35381177	PR / ISENTO		

FATURA
(SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)* *
//0 - 644.50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	644,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00		0,00 / 0,00	0,00	**644,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO/ REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete			
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**CÓDIGO ANTT**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SN	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	% DESC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
DESCARPACK	LUVA DE LATEX CX 100	40151900	1102	5102	UN	20,000	23,000	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL CFOP:5102 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS								**460,00**					
FREE DENTE	CREME DENTAL 90 GR	33061000	0500	5405	UN	30,000	3,150	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MED FIO	ESCOVA DENTAL INFANTIL	96032100	0500	5405	UN	100,000	0,900	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL CFOP:5405 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA TERC SUBST TRIBUT								**184,50**					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR WWW.PR.GOV/PROCONPR - 0800-411512.; PREGAO P 26/2017 CONTRATO 96/2017; BANCO 001 - BANCO DO BRASIL; AGENCIA: 616-5 CONTA CORRENTE: 65.248-2,; PAGAMENTO: *** SEM VENCIMENTO * 000 A PRAZO; VENDEDOR: 0005053 STEFANIA BOSA; Valor aprox. Tributos R$ 0,00 Federal e 0,00 Estadual.
Fonte:;