

| | | |
|--|---|--|
| Recebemos de DELIA T CHIOCA & CIA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: CAMARA MUNICIPAL MANFRINOPOLIS - AV SAO CRISTOVAO, S/N - CENTRO - MANFRINOPOLIS - PR. Emissão: 24/05/2021 Valor Total: R\$ 62,00 | | NF-e Nº 000.004.527 Série 001 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

DELIA T CHIOCA & CIA LTDA - EPP

AV. HERMINIO FELIPE,, 732
CENTRO - SALGADO FILHO - PR
Fone: (46)3564-1231 CEP: 85620-000

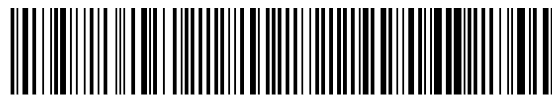
DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.527
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0572 3354 7400 0103 5500 1000 0045 2717 8160 0041

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

| | | |
|--|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210110396396 24/05/2021 10:41:55 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 3250030737 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ 72.335.474/0001-03 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|--|-----------------|---|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL MANFRINOPOLIS | | CNPJ / CPF 02.015.603/0001-92 | DATA DA EMISSÃO 24/05/2021 |
| ENDEREÇO AV SAO CRISTOVAO, S/N | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 85628-000 |
| MUNICÍPIO MANFRINOPOLIS | UF PR | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 10:41:00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 62,00 |
| 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 62,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 8641/1 | PLAFON LED QUADRADO 30X30 24W EMB 6500K FOCO | 94051093 | 0500 | 5405 | UN | 1,00 | 62,00 | 0,00 | 62,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 16,05 (25,89%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|