

RECEBEMOS DE B.A.D. DEPIZOLI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 734 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

B.A.D. DEPIZOLI RUA GERMANO DE SOUZA- 267-SALA , 267 - CENTRO 4112801 - JOAQUIM TAVORA - PR CEP: 86455-000 3564-2782	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 734 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  chaveAcesso DE ACESSO 4125 0223 1216 6300 0160 5500 1000 0007 3410 0000 6073 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 DE MERCADORIA		protocoloAutorizacao DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250046991620
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083369172	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 23.121.663/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA		CNPJ / CPF 77.774.594/0001-12	DATA EMISSÃO 11/02/2025
ENDEREÇO PREFEITO ALDO SAMPAIO RIBAS 222, 222	BAIRRO / DISTRITO S/BAIRRO	CEP 84200-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 11/02/2025
MUNICÍPIO 4112009 - JAGUARIAIVA	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 18:59-03

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 19.900,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 19.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS										
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	BASE	VALOR		ALÍQUOTA
							Cálculo	ICMS	IPI	ICMS % IPI %
00004	MESA EM L	94033000	5102	UN	13.0000	580.000000				
00088	MESA DE TRABALHO	94033000	5102	UN	12.0000	470.000000				
00002	ARMARIO ALTO	94031000	5102	UN	12.0000	560.000000				

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 30 DIAS ;;REF. EMPENHO 82/2024 ;;DADOS P/ PAGAMENTO ;BANCO CRESOL ;Ag. 1804 ;C/C. 37200-5	RESERVADO AO FISCO	CARIMBO DE RECEBIMENTO Nome do recebedor: Data e hora:
---	--------------------	--