

GM
DISTRIBUIDORA

**GM DISTRIBUIDORA
LTDA-EPP**
AV PARANA, 1.741, IGUACU
FAZENDA RIO GRANDE/PR CEP:
83833-082
Fone - ()
Email:

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 29
SÉRIE 002
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4117 0121 6041 1800 0107 5500 2000 0000 2910 0000 0296

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170013626951 26/01/2017 16:20:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS C/SUBST TRIB

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.13802-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.604.118/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ARAUCARIA CAMARA MUNICIPAL CPF / CNPJ 78.134.012/0001-04 DATA DA EMISSÃO 26/01/2017
ENDEREÇO R IRMA ELIZABETH WERKA, 55, CASA BAIRRO / DISTRITO JARDIM PETROPOLIS CEP 83704-580 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/01/2017
MUNICÍPIO ARAUCARIA FONE / FAX (41) 3641-5200 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:19

FATURA / DUPLICATA

23/02/17 29 - 1/0 585,00

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 DO PRODUTOS 585,00		
VALOR APROX. TRIBUTOS 146,02	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 585,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO VOLUMES 250 ESPÉCIE ESPECIE MARCA MARCA FRETE POR CONTA 0 - Por Conta do Emitente MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF PESO BRUTO 75,000 PESO LÍQUIDO 75,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNII	QTDE	VLR UNITÁRIO	DESC	VLR TOTAL	B. CALC. ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0003216	PAPEL TOALHA MAXIM C/2 Trib Aprox R\$ 75,82 Federal e R\$ 70,20 Estadual Fonte: IBPT	48183000	0500	5.405	PT	250,0000	2,3400	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFIRA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA**
 CONFERIU
 NÃO CONFERIU
ASS: _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMP 23/17 AF 18/17 PP 13/2016 CAMARA MUNICIPAL - Pedido Nr. 24355
Carteira: A PRAZO Forma de Pagamento: 28 DIAS Vendedor: JOSIAS DELPHINO

RESERVADO AO FISCO