

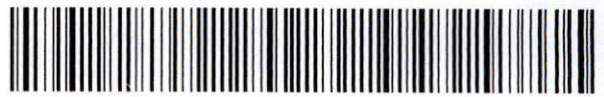


## COMERCIAL BORA EIRELI

ESTRADA RIO VERDE ACIMA, S/N - CAIXA POSTAL 196 -  
FAXINAL TANQUE  
83700-970 ARAUCARIA - PR  
FONE: (41) 3555-1655  
nfe@combora.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.022.413**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

4119 0204 0941 1000 0110 5500 1000 0224 1310 0022 4135

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MESMA UF C/ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190031948352 20/02/2019 17:34:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.230.725-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.094.110/0001-10

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS (000031)		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/02/2019
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (000) 000-0000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 22413.001 07/03/2019 3.624,75			HORA DA SAÍDA 00:00

## FATURA / DUPLICATA

22413.001	07/03/2019	3.624,75
-----------	------------	----------

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.624,75
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 3.624,75

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 25	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00025	PESO BRUTO 500,000	PESO LÍQUIDO 500,000	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
060043	PAPEL SULFITE A4 75G MAGNUM CX 10X500FL CAIXA	48025610	060	5405	CX	25	144,99	3.624,75	0,00	0,00	

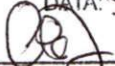
## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: AV. JK DE OLIVEIRA, 900 - CENTRO - 00000-000 MATINHOS-PR - CNPJ: 76.017.466/0001-61 LOCAL DE ENTREGA: SEC. MUN. DE SAUDE BRADESCO 237 // AGENCIA 1886-4 // CONTA 22027-2 ISENCAO DE ICMS NAS OPERACOES INTERNAS COM OS PRODUTOS DA CESTA BASICA, RELACIONADOS, NO ITEM 21 DO ANEXO I DO RICMS/PR -EMP 1081/2019 PE 113/2018	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atesto que, os (  ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 01/03/19

DATA




Assinatura do Secretário (s)

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que, os (  ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 01/03/19

Assinatura do Secretário (a)



Jiliane Carla Lievore  
Diretora Geral da Saúde  
Decreto nº 695/2018

Atesto que, os (  ) Materiais (  ) Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 01/03/19



Assinatura do Secretário (a)

Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017