

\* Recebemos de SATÉLITE COMERCIAL os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 - CENTRO - MATINHOS - PR  
 Emissão: 21/02/2019 Valor Total: R\$ 346,68

**NF-e**  
**Nº 000.006.107**  
**Série 003**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SATÉLITE COMERCIAL**

RUA MATO GROSSO, 5200, BOX 1 - FERRARIA - CAMPO LARGO - PR - CEP: 83608-640  
 Fone: (41)3392-7052

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1



**Nº 000.006.107**  
**Série 003**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**4119 0282 6290 7200 0167 5500 3000 0061 0710 2742 5211**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141190032466786 21/02/2019 13:12:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9039450523**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**82.629.072/0001-67**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS** CNPJ / CPF: **76.017.466/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **21/02/2019**

ENDEREÇO: **RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **08326-000** DATA DA SAÍDA:

MUNICÍPIO: **MATINHOS** UF: **PR** TELEFONE / FAX: **(41)3322-4338** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9039450523** HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

Número: **001**  
 Vencimento: **21/03/2019**  
 Valor R\$: **346,68**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,31 (18,55 %)	346,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,68

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SATELITE COMERCIAL** FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PR** CNPJ / CPF: **82.629.072/0001-67**

ENDEREÇO: **Rua Mato Grosso, Ferraria,** MUNICÍPIO: **CURITIBA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9039450523**

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
000003248	SACO PICOTADO 23X 35 CM 3 KG C/ 500 UNID	39234000	0500	5102	UN	10,00	9,85	0,00	98,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Você pagou aproximadamente R\$: 13,09 Fed e 6,90 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 801EC4													
000007733	ESPONJA DE LOUÇA DUPLA FACE	68053090	0500	5102	UN	100,00	0,45	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Você pagou aproximadamente R\$: 1,89 Fed e 5,40 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 801EC4													
000001651	SAPONACEO EM PO 300gr	34022000	0500	5102	UN	24,00	1,27	0,00	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Você pagou aproximadamente R\$: 2,30 Fed e 5,49 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 801EC4													
000000770	VASSOURA DE PALHA	96031000	0500	5405	UN	10,00	9,94	0,00	99,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Você pagou aproximadamente R\$: 4,17 Fed e 17,89 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 801EC4													
000003429	SANITIZANTE P/ FRUTAS E VERDURAS 1KG	29336911	0500	5102	UN	10,00	7,33	0,00	73,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Você pagou aproximadamente R\$: 7,18 Fed e Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 801EC4													

**DADOS ADICIONAIS**

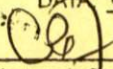
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Empenho Nº959/19 Pregão Nº42 Banco do Brasil S/A Ag 4500-4C/C 45335-8.....ICMS Recolhido por Substituição Cfe. Artigo RICMS/PR Dec 5141/2001.(770) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.**

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

  
Assinatura do Secretário (a)

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)

Juliana 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